

Formularz zgłaszania uwag

do oferty złożonej w trybie art. 19 a

ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

1. Rodzaj zadania publicznego	Ochrona i promocja zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15.04.2011 roku o działalności leczniczej
2. Nazwa i adres organizacji	Lubartowskie Stowarzyszenie Hospicjum Św. w Lubartowie, 21-100 Lubartów, ul. Lipowa 4A
3. Tytuł zadania publicznego	„Pomoc dla Hospicjum”
4. Uwagi wraz z uzasadnieniem	
5. Dane zgłaszającego uwagi (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail)	
6. Data wypełnienia formularza	
7. Podpis zgłaszającego uwagi	