

**FORMULARZ Z UWAGAMI DO OFERTY ZŁOŻONEJ  
W TRYBIE ART. 19a USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO  
I O WOLONTARIACIE**

<b>1. Rodzaj zadania publicznego</b>	<b>Ochrona i promocja zdrowia</b>
<b>2. Nazwa i adres organizacji</b>	<b>Rypińskie Stowarzyszenie Inicjatywa ul. Mleczarska 23, 87-500 Rypin</b>
<b>3. Tytuł zadania publicznego</b>	<b>„Szkolenie z udzielenia pierwszej pomocy”</b>
<b>4. Uwagi wraz z uzasadnieniem</b>	
<b>5. Dane zgłaszającego uwagi (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny nr telefonu, e-mail)</b>	
<b>6. Data wypełnienia formularza</b>	
<b>7. Podpis zgłaszającego uwagi</b>	