

**Formularz uwag do oferty złożonej przez organizację prowadzącą działalność pożytku publicznego w trybie art. 19a ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie**

Nr ewidencyjny oferty	1/2025
Rodzaj zadania publicznego	Pomoc społeczna
Nazwa i adres oferenta	<b>Stowarzyszenie „Świętokrzyski Bank Żywności” Aleja 3-go Maja 73 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski</b>
Tytuł zadania publicznego	<i>Pozyskiwanie artykułów żywnościowych dla najuboższych mieszkańców Gminy Baćkowice</i>
Uwagi wraz z uzasadnieniem	
Dane zgłaszającego uwagi (imię, nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny, nr telefonu kontaktowego, e-mail)	
Data wypełnienia formularza	
Podpis	