

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*	31/WZIPS/22.10./2019
Nazwa jednostki organizacyjnej Urzędu Miasta Torunia, za pośrednictwem której złożono ofertę*	Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej
Rodzaj zadania publicznego*	7) Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych
Nazwa i adres oferenta*	Toruński Związek Towarzystwa Krzewienia Kultury Fizycznej Ul. Szosa Chełmińska 75 87-100 Toruń
Tytuł zadania publicznego*	<i>Ćwiczenia usprawniające aparat ruchu dla osób niepełnosprawnych jako uzupełnienie codziennych cykli rehabilitacji</i>
Uwagi wraz z uzasadnieniem	
Dane zgłaszającego uwagi (imię, nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny, nr telefonu kontaktowego, e-mail)	
Data wypełnienia formularza	
Podpis	