Formularz Nr 2

**Oferuję pomoc mieszkaniową**

**BAZA NOCLEGOWA DLA UCHODŹCÓW**

**Imię i nazwisko przyjmującego: …....................................................................**

Tel kontaktowy: ….....................................................................

Adres mail: …............................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RODZAJ I WIELKOŚĆ UDOSTĘPNIONEGO LOKALU** | **ADRES** | **OKRES****UDOSTĘPNIENIA** | **OFERUJĘ WYŻYWIENIE****(tak/nie)** | **UWAGI****( tym potrzeby)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |