



Załącznik nr 4 do Umowy
nr DDO-ROP.613.49.2025

Formularz zgłoszeniowy eNGO	
Organ Administracji Publicznej – zgłaszający	
Nazwa NGO, której dotyczy problem*	
Login zgłaszającego (email)	
Nazwa lub nr konkursu*	
Nazwa i nr oferty* lub sprawozdania	
Bezpośredni link do oferty/konkursu, w którym wystąpił problem**	
Imię i Nazwisko zgłaszającego (OAP)	
Nr tel. zgłaszającego (OAP)	
Imię i Nazwisko zgłaszającego (NGO)**	
Nr tel. zgłaszającego (NGO)	
Opis problemu	

*Jeśli dotyczy

** opcjonalnie

W miarę możliwości prosimy o przesłanie w mailu bądź wklejenie do formularza zrzutu z ekranu (printscreen) z miejsca, w którym zidentyfikowano problem.

Dziękujemy za przesłanie zgłoszenia. Na adres, z którego otrzymaliśmy zgłoszenie zostanie przesłany email z potwierdzeniem przyjęcia zgłoszenia.