Zał. Nr ……

do umowy ……………………..

z dnia ………………………….

.................................................

(pieczęć organizacji)

# ZAKTUALIZOWANY HARMONOGRAM REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**………………………………………………………………………………………….**

(nazwa zadania)

Kwota przyznanej dotacji – **…………………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Planowane działania z podaniem terminów**  **ich rozpoczęcia i zakończenia** | **Liczbowe określenie skali działań podejmowanych przy realizacji zadania** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* /należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów/

Kruszwica, dnia…………………………….

…………………………………………………………………………

Podpisy osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu