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