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

*(pieczęć organizacji)*

# ZAKTUALIZOWANY HARMONOGRAM

**realizacji zadania w ramach otwartego konkursu ofert na wsparcie realizacji zadań publicznych Województwa Świętokrzyskiego o charakterze edukacyjnym i wychowawczym, wzmacniających postawy społeczne i obywatelskie młodzieży z regionu świętokrzyskiego w 2016 roku**

|  |
| --- |
| **Tytuł zadania** |
| (wpisać tytuł zadania w brzmieniu zaproponowanym w ofercie) |
|  |
| **Harmonogram** (należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów) |
| Zadanie publiczne realizowane w okresie od …………………………………….……….. do …………………………………………. |
|  |
| Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego | Terminy realizacji poszczególnych działań | Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publ. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Ewentualne zmiany w zakresie zakładanych celów i rezultatów realizacji zadania** (w związku z aktualizacją harmonogramu i kosztorysu) |
| Zakładane cele: |
|  |
|  |
|  |
| Rezultaty: |
|  |
|  |
| Inne zmiany mające wpływ na całe zadanie np. zasoby kadrowe/rzeczowe, bądź inne wprowadzone do oferty po rozstrzygnięciu postępowania konkursowego |
|  |

**UWAGA ! Tabelę w razie potrzeby można rozszerzać.**

……………………..……., dn. .................. r.

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

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta/oferentów)[[1]](#endnote-1)

1. W przypadku braku pieczęci imiennych należy złożyć czytelny podpis. [↑](#endnote-ref-1)