

.....
Wnioskodawca

HARMONOGRAM PLANOWANYCH DZIAŁAŃ ZADANIA

Zadanie:

Zadanie 1 – „Aktywnie zwiedzamy”/ Zadanie 2 – „Wiedza bez barier”/ Zadanie nr 3 – "Schroniska dla każdego"

Nazwa zadania:

--

Lp.	Środki FRKF	Data realizacji działania		Harmonogram działań		
		OD (RRRR-MM-DD)	DO (RRRR-MM-DD)	Nazwa działania	Opis działania	Województwa
1.	0,00					
2.	0,00					
3.	0,00					
4.	0,00					
5.	0,00					
6.	0,00					
7.	0,00					
8.	0,00					
9.	0,00					
10.	0,00					
...	0,00					
OGÓŁEM		0,00				

podpis elektroniczny osoby upoważnionej lub podpisy elektroniczne
osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy