**Załącznik nr \_\_\_\_**

do umowy nr ....................................................................

z dnia .........................................

................................................... ..………………….…………………………………

(pieczęć organizacji) (Data i miejsce złożenia zaktualizowanego harmonogramu)

**Zaktualizowany opis poszczególnych działań**

……………………………………………………..

(tytuł zadania publicznego)

**Część opisowa**

|  |
| --- |
| **Dodatkowe informacje dotyczące rezultatów realizacji zadania publicznego** |
| Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów/ źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………………………………………….

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli
 imieniu oferenta/oferentów)

Uwaga

Osoba(-y) uprawniona(-e) do podpisywania zaktualizowanej kalkulacji przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego, niedysponująca(-e) pieczęcią imienną, winna(-y) podpisać się czytelnie pełnym imieniem
i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionej przez nią(-e) funkcji w podmiocie(-tach) składającym(-ych) ofertę.