

.....
pieczęć podmiotu*

.....
miejscowość i data

.....
tytuł zadania publicznego

Harmonogram

| Zadanie publiczne realizowane w okresie od..... do..... | | |
|--|-----------------------------------|--|
| Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾ | Terminy realizacji poszczególnych | Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie |
| | | |

.....
pieczęć/i i podpis/y osoby/osób upoważnionej/y do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu *

* w przypadku braku:

1. pieczęć podmiotu wymagane jest czytelne podanie nazwy i adresu podmiotu
2. pieczęć imiennej wymagany jest czytelny podpis oraz podanie pełnionej funkcji