|  |  |
| --- | --- |
| WZÓR/ dla modułu 1a, 1b, 3 „Maluch +” 2020**Resortowy program instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3****Konkurs „Maluch+” 2020**  |  |

**.................................................................................**

 jednostka jst/podmiot niegminny

**OPIS REALIZACJI ZADANIA**

 **( dotyczy remontu)**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane (JST/PODMIOTU) nazwa, adres, tel., faks, e-mail |   |
| Nazwa instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3  |   |
| okres realizacji zadania | planowany termin rozpoczęcia zadania | planowany termin zakończenia zadania | planowany termin wpisu do rejestru żłobków i klubów dziecięcych / wpisu do wykazu dziennego opiekuna |
| dd-mm-rrrr  | dd-mm-rrrr | dd-mm-rrrr   |

**Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego
do realizacji**

1. **Krótka charakterystyka zadania** *(forma opisowa)*

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

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

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

1. **Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania** *(Proszę opisać poszczególne działania, podejmowane w trakcie i w celu realizacji zadania)*

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

…………………………………………………………………………………………………

1. **Harmonogram rzeczowo-finansowy zadania:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres zadania | Okres realizacji |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| ... |  |  |
| ... |  |  |
|  |  |  |

1. **Planowany łączny koszt zadania oraz dane o planowanych z poszczególnych źródeł środkach na jej finansowanie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres zadania | Wartość kosztorysowaw zł |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ..... |  |  |
| ..... |  |  |
| **Razem:** |  |

1. **Ocena ekonomicznej efektywności zadania:** *(forma opisowa)*

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

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

1. **Dane o planowanych efektach rzeczowych:** *(forma opisowa)*

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

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

………..………………..………………………

 (imię i nazwisko osoby sporządzającej, nr telefonu, adres e-mail)

…………………………………………………..

(data, pieczątka i podpis osoby/osób reprezentującej jst/podmiotu niegminnego)