



KARTA MONITORINGU DZIAŁAŃ DLA GRUP MIESZKAŃCÓW ZE SPECJALNYMI POTRZEBAMI FUNKCJONALNYMI W RAMACH PROCESU KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

I. DANE GMINY

NAZWA GMINY:

NR UMOWY GRANTOWEJ:

II. ROZLICZENIE TECHNIK/DZIAŁAŃ

Lp.	Nazwa zadania/ techniki ¹	Miejsce realizacji techniki	Termin realizacji techniki ²	OPIS PRZEPROWADZONYCH DZIAŁAŃ NA RZECZ GRUP MIESZKAŃCÓW ZE SZCZEGÓLNYMI POTRZEBAMI FUNKCJONALNYMI Należy opisać wszystkie działania/metody podjęte w ramach danej techniki, w okresie konsultacji, na rzecz grup mieszkańców ze szczególnymi potrzebami (osób starszych, osób z niepełnosprawnościami, rodzin z dziećmi, etc.)
1	2	3	4	5

¹ Zgodnie z IPK.

² Proszę podać w zależności od specyfiki zadania i podjętych w ramach niego działań: konkretną datę lub daty lub okres (od do) realizacji podjętych działań.



III. PODPISY

OPRACOWANIE / GRANTOBIORCA:

Potwierdzam zrealizowanie ww. działań
(czytelny podpis lub podpis i pieczęć)

WERYFIKACJA / GRANTODAWCA:

Główny ekspert
(czytelny podpis lub podpis i pieczęć)

Koordynatorka Projektu
(czytelny podpis lub podpis i pieczęć)