

OPIS REALIZACJI ZADANIA POLEGAJĄCEGO NA TWORZENIU MIEJSC OPIEKI								
1.	<b>DANE OSTATECZNEGO ODBIORCY WSPARCIA</b>				WK	PK	GK	rodzaj gminy
1.1	Dane inwestora (JST): nazwa, adres, nr tel., e-mail:		kod terytorialny					
1.2	Nazwa zadania							
1.3	Liczba planowanych do utworzenia miejsc opieki, w tym:		dofinansowanych z KPO					
			dofinansowanych z FERS					
1.4	Adres planowanej realizacji zadania							
1.5	Nazwa instytucji opieki nad dziećmi do lat 3 (istniejącej, w której będą douczane miejsca opieki, bądź planowanej do utworzenia)				Forma opieki: (żłobek, klub dziecięcy, dzienny opiekun)			
2.	<b>OPIS PLANOWANEGO ZADANIA</b>							
2.1	Podstawowe założenia dotyczące planowanego zadania		Proszę krótko opisać zakres planowanych prac.					
2.2	Opis obiektu, w którym będą prowadzone prace (w tym: liczba i rodzaj pomieszczeń, metraż sal pobytu dziennego) oraz opis terenu, na którym będą prowadzone prace (w tym opis tytułu prawnego do dysponowania obiektem i terenem)							
2.3	Okres realizacji zadania		planowany termin rozpoczęcia		planowany termin zakończenia		planowany termin wpisu lub zmiany wpisu w rejestrze żłobków i klubów dziecięcych lub wykazie dziennych opiekunów	
			(DD-MM-RRRR)		(DD-MM-RRRR)		(DD-MM-RRRR)	
3	<b>HARMONOGRAM REALIZACJI</b>							
	<b>ROK</b>		<b>Wyszczególnienie zaplanowanych prac oraz zakupów</b> (wskazać z przyporządkowaniem do poszczególnych lat główne elementy i rodzaje robót oraz zakupy stanowiące wyposażenie instytucji, np. meble)					
3.1	Działania zrealizowane przed dniem ogłoszenia programu (19.01.2023)							
3.2	2023							
3.3	2024							
3.4	2025							
3.5	2026 (do końca okresu wydatkowania)							
Sporządził/a:								
telefon kontaktowy:								
e-mail:								
Data,			pieczęć i podpis ostatecznego odbiorcy wsparcia			pieczęć i podpis Skarbnika		

<sup>1</sup> Opis realizacji zadania i harmonogram należy sporządzić osobno dla każdej planowanej instytucji opieki