

Załącznik Nr 1 do
 Procedury planowania i realizacji zadań powierzonych
 dzielnicom w zakresie problematyki osób niepełnosprawnych

WNIOSEK DOT. ZADANIA POWIERZONEGO RADY DZIELNICY..... NA ROK 200.....

	WYPELNI RADA I ZARZĄD DZIELNICY	POTWIERDZENIE REALIZATORA ZADANIA *	OPINIA WYDZIAŁU MERYTORYCZNEGO ODPOWIEDZIALNEGO ZA REALIZACJĘ ZADAŃ POWIERZONYCH Z ZAKRESU PROBLEMATYKI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
1. NAZWA			
2. CHARAKTERYSTYKA			
3. ZAKREŚ RZECZOWY (SZCZEGÓŁOWE PRZEZNACZENIE KWOTY PLANOWANEJ NA ZADANIE)			
KWOTA PLANOWANA NA ZADANIE			
REALIZATOR			

.....
 PRZEWODNICZĄCY RADY DZIELNICY

.....
 UPOWAŻNIONY PRZEDSTAWICIEL REALIZATORA

.....
 DYREKTOR WYDZIAŁU

*** Potwierdzenie od Realizatora Zadania uzyskuje Dzielnicą przed przesłaniem wniosku do zaopiniowania przez Wydział Świadczeń Socjalnych.**

INFORMACJA O WYKONANIU ZADAŃ POWIERZONYCH W ZAKRESIE PROBLEMATYKI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.

DZIELNICA	Nazwa zadania i Numer zadania	PLAN	Wykonanie	Zakres zadania	Jednostka realizująca	Klasyfikacja budżetowa

.....
Podpis i pieczęć Realizatora