

Pieczętka Realizatora

Załącznik Nr 2 do
Procedury planowania i wykonania zadań powierzonych
Dzielnicom do realizacji w zakresie problematyki oświadczeń
niepełnosprawnych

**INFORMACJA/ SPRAWOZDANIE FINANSOWO RZECZOWE O WYKONANIU ZADAŃ POWIERZONYCH W ZAKRESIE PROBLEMATYKI OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

DZIELNICA	Nazwa i Nr zadania budżetowego danej jednostki (realizatora)	Plan Finansowy	Wykonanie		Zakres zadania - opis realizacji zadania na dzień.....	Uwagi Trudności i zagrożenia wynikające w trakcie realizacji zadania	Jednostka realizująca	Klasyfikacja budżetowa
			Kwota	% wykonanie na dzień.....				

.....
Upoważniony przedstawiciel Realizatora
Data i podpis