**Załącznik do umowy nr……..**

**z dnia ………….**

**Wydział Gabinet Starosty, Komunikacji Społecznej i Promocji Powiatu Starostwa Powiatowego w Poznaniu**

ZAKTUALIZOWANY OPIS ZAKŁADANYCH REZULTATÓW REALIZACJI ZADANIA

|  |
| --- |
| **Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego**  |
| **Nazwa rezultatu** | **Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)** | **Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

Czytelny podpis z pieczęcią osoby/osób upoważnionych

do reprezentowania organizacji, składania oświadczeń woli w zakresie praw

i obowiązków majątkowych. W przypadku braku pieczęci osoba upoważniona jest zobowiązana w sposób czytelny wskazać imię i nazwisko oraz sprawowaną funkcję zgodnie z aktualnym odpisem z rejestru lub wyciągiem z ewidencji lub innym dokumentem potwierdzającym status prawny oferentem