** Planowane działania w ramach**

**Programu Kontynuacja Etosu Armii Krajowej**

 **i Polskiego Państwa Podziemnego.**

1. …………………………………………………………………………………………

(nazwa własna podmiotu realizującego Program)

1. …………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko prezesa Podmiotu)

1. …………………………………………………………………………………………

(adres pocztowy)

1. …………………………………………………………………………………………

(telefon, e-mail kontaktowy)

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..(struktura Zarządu Podmiotu)
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres Okręgu, Koła lub Środowiska ŚZŻAK, z którym współpracuje Podmiot)

1. ………………………………………………………………………………………… (nazwa i adres instytucji, w której znajduje się podmiot realizujący Program)
2. Ilość osób realizujących Program ………………………………………………………

……………………………………… ………………………………..

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis dyrektora instytucji)

**Planowane działania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp* | *Miesiąc* | *Data, zadanie* | *Uwagi* |
|  | Wrzesień |  |  |
|  |  |  |
|  | Październik |  |  |
|  |  |  |
|  | Listopad |  |  |
|  |  |  |
|  | Grudzień |  |  |
|  |  |  |
|  | Styczeń |  |  |
|  |  |  |
|  | Luty |  |  |
|  |  |  |
|  | Marzec |  |  |
|  |  |  |
|  | Kwiecień |  |  |
|  |  |  |
|  | Maj |  |  |
|  |  |  |
|  | Czerwiec |  |  |
|  |  |  |
|  | Lipiec |  |  |
|  |  |  |
|  | Sierpień |  |  |
|  |  |  |

Plan działań (według powyższego wzoru) prosimy przesłać (do dnia 15 października) do:

1. Koordynatora właściwego Okręgu
2. Zarządu właściwego Okręgu ŚZŻAK