

**Załącznik nr 1 do umowy nr FiOP/.../..... z dnia .....  
o zlecenie przez Samorząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ze środków PFRON,  
zadania .....**

**Harmonogram realizacji zadania**  
**w okresie ..... - .....**  
(dd/mm/rrrr) (dd/mm/rrrr)

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa podzadania</b>	<b>Termin realizacji podzadania</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

.....  
***Zleceniodawca***

.....  
***Zleceniobiorca***