# SZCZEGÓŁOWY OPIS WYKONANIA ZADANIA

|  |
| --- |
| **Beneficjent:** |
| **Data i nr umowy z Województwem:** |
| **Zadanie: ……………………………………………………………………………. w……………………** |

**Opis zadania oraz uzyskane rezultaty:**

|  |
| --- |
|  |

**Data, podpisy i pieczęcie Skarbnika oraz osoby upoważnionej**

**………………………………………………………………**