

##### СТОЛИЧНА ПРОГРАМА “СОЦИАЛНИ ИНОВАЦИИ”

 **Приложение №3**

**ГРАФИК НА ДЕЙНОСТИТЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Име на организацията изпълнител:** |  |
| **Име на проект:** |  |
| **Период за изпълнение** **(Проектът трябва да приключи изпълнението до 25.11.2024 г. и да се отчете до 29.11.2024 г. вкл.)** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Месец от 2024 г.****Дейност** | **Август** | **Септември** | **Октомври** | **Ноември** |
| **Дейност 1.** |  |  |  |  |
| **Дейност 2.**  |  |  |  |  |
| **Дейност 3.**  |  |  |  |  |
| **Дейност 4.**  |  |  |  |  |
| **Дейност 5.** |  |  |  |  |

**Важно:**

* Може да се добавят нови редове в таблицата при необходимост от вписване на повече дейности.
* Отбелязват се само месеците, в които ще се реализира дейности.
* Месеците, в които няма дейности, може да бъдат изтрити.

**………………………………………………………………………**

**Имена, подпис на представляващия организацията, печат (ако има такъв)**