***Форма***

Календарный план реализации проекта:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *указать название проекта*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование работ/проводимых мероприятий | Срок начала выполнения работ/проведения мероприятий | Срок окончания выполнения работ/проведения мероприятий | Сумма финансовых средств гранта | Ожидаемые результаты |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО:** |  |  |  |  |

Председатель ТОС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

 *Подпись расшифровка подписи*