



Załącznik nr 2
do Wniosku o dofinansowanie projektu
z tytułu kosztów środków towarzyszących

2. Opis planowanych działań

(szczegółowy opis realizacji działań w ramach środków towarzyszących w ujęciu wojewódzkim zawierający planowaną liczbę zrealizowanych działań z uwzględnieniem rodzajów działań, planowanej liczby osób objętych danym działaniem oraz określenie do jakiej grupy odbiorców skierowane będzie dane działanie)

Lp.	Województwo	Opis planowanych działań
1	DOLNOŚLĄSKIE	
2	KUJAWSKO-POMORSKIE	
3	LUBELSKIE	
4	LUBUSKIE	
5	ŁÓDZKIE	
6	MAŁOPOLSKIE	
7	MAZOWIECKIE	
8	OPOLSKIE	
9	PODKARPACKIE	
10	PODLASKIE	
11	POMORSKIE	
12	ŚLĄSKIE	
13	ŚWIĘTOKRZYSKIE	
14	WARMIŃSKO-MAZURSKIE	
15	WIELKOPOLSKIE	
16	ZACHODNIOPOMORSKIE	

Miejsce i data sporządzenia dokumentu

Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania organizacji partnerskiej