

**Plan działalności obiektu pełniącego funkcje kulturalne dla:**

Nazwa:

Adres:

Tel.:

e-mail:

stronna www:

L.p.	Nazwa inicjatywy społecznej	Szczegółowy opis	Liczba godzin w tygodniu/miesiącu	Planowane miejsce odbywania się inicjatywy	Termin realizacji inicjatywy miesiąc/rok
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					