

ZATWIERDZAM:

Załącznik Nr 1
Do Zarządzenia nr 59/07
Starosty Gostyńskiego
Z dnia 26 września 2007 r.

.....
(kierownik komórki organizacyjnej)

TYP ZADANIA	KARTA REALIZACJI ZADANIA OPERACYJNEGO (nazwa instytucji)	NUMER ZADANIA GŁÓWNEGO
SYTUACJA PLANISTYCZNA		NUMER ZADANIA WŁASNEGO
ODPOWIEDZIALNY: (kierownik komórki organizacyjnej)	WYKONAWCA: (osoba lub zespół osób bezpośrednio realizujących zadanie)	
Uwaga! Wypełniać ołówkiem.	Uwaga! Wypełniać ołówkiem.	
TREŚĆ ZADANIA GŁÓWNEGO		
TREŚĆ ZADANIA WŁASNEGO		
TERMIN WYKONANIA ZADANIA (od momentu otrzymania zadania)		
PROCEDURA		

PODMIOTY WSPÓLDZIAŁAJĄCE ZEWNĘTRZNE

(komórki organizacyjne urzędów innych organów administracji publicznej, sił zbrojnych, przedsiębiorcy)

PODMIOTY WSPÓLDZIAŁAJĄCE WEWNĘTRZNE

(macierzyste komórki organizacyjne)

DOKUMENTACJA BAZOWA

(plany i inne dokumenty warunkujące realizację zadania i miejsce ich przechowywania)

DODATKOWE USTALENIA