Załącznik nr 3
do Procedury związanej
z zapewnieniem funkcjonowania
kontroli zarządczej w CCŚ

Plan działalności Częstochowskim Centrum Świadczeń w Częstochowie na rok …....

Lp.	Cel	Zadanie służące realizacji celu	Miernik realizacji celu		Termin realizacji	Nazwa komórki organizacyjnej odpowiedzialnej za realizację celu/zadania
			Nazwa i sposób wyliczenia	Planowana wartość (liczba/%) do osiągnięcia na koniec roku		
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
1						
2						
3						

Sporządził:

Zatwierdził:

…….
(data i podpis kierownika jednostki)

…….

(data sporządzenia i podpis)

Inne cele przyjęte do realizacji w roku.....

Lp.	Cel	Zadanie służące realizacji celu	Miernik realizacji celu		Termin realizacji	Nazwa komórki organizacyjnej odpowiedzialnej za realizację celu/zadania
			Nazwa i sposób wyliczenia	**Planowana wartość (liczba/%)** do osiągnięcia na koniec roku		
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
1						
2						
3						

Sporządził:

.....

(data sporządzenia i podpis)

Zatwierdził:

.....

(data i podpis kierownika jednostki)