**Karta projektu**

**Czyli to chciałbym zrealizować na obszarze Stowarzyszenia Kraina Szlaków Turystycznych – Lokalna Grupa Działania do roku 2020**

 Początek formularza

1. Tytuł projektu

|  |
| --- |
|  |

2. Miejsce i czas realizacji projektu

|  |
| --- |
|  |

3. Opis projektu

|  |
| --- |
|  |

4. Wykonawca projektu

|  |
| --- |
|  |

5. Budżet (wartość całego projektu)

|  |
| --- |
|  |

6. Partnerzy w realizacji projektu

|  |
| --- |
|  |

7.Odbiorcy projektu

|  |
| --- |
|  |

8. Dane kontaktowe autora projektu

|  |
| --- |
|  |