<(dd/mm/vvvv)>

**Informacion mbi aktivitetet që do të organizohen gjatë (\*specifikoni muajin dhe vitin)**

*<Grantisti> dhe <Nr. i kontratës>*

*<Personi që e dorëzon dhe pozita >*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Koha** | **Lokacioni** | **Aktiviteti** | **Rekomandim për praninë e përfaqësuesit të KCSF-së, SDC-së dhe Sida-s\*\****(ju lutemi specifikoni se kush rekomandoni të marrë pjesë dhe tregoni rolin e propozuar. Për aktivitetet që nuk propozohet prani, shkruani N/A)* |
| *\*13/08/2018* | *10:00-12:00* | *Qendra kulturore, Mitrovicë**Adresa: xxxx* | *Panairi i artizanatit* | *KCSF, pjesëmarrje e lirë (ose fjalim hyrës, anëtar i panelit, pjesëmarrje në aktivitetin e dhënies së certifikatave, etj.)*  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\* Informacioni të ofrohet për muajin vijues. Mos kopjoni informacionin nga plani i aktiviteteve.*

*\* Fshini shembullin dhe shtoni rreshta nëse është e nevojshme.*

*\* Nëse data, koha dhe/ose vendndodhja nuk janë përfundimtare, paraqitni planin tentativ.*

*\* Për aktivitetet që do të organizohen gjatë gjithë muajit, ju lutemi shkruani 'gjatë gjithë muajit' në kolonën e datës.*

*\*\* KCSF, SDC dhe Sida rezervojnë të drejtën për të marrë pjesë në aktivitete edhe nëse nuk rekomandohet nga grantisti. Në raste të tilla grantisti do të informohet.*