**Времетраење и индикативен план на акција за имплементација на проектот (макс. 2 страни)**

Времетраење на проектот ќе биде **6 месеци.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Име на проектот** |  | | | | | |  |
|  | **Период на имплементација 6 месеци** | | | | | |  |
| **Активности** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **Одговорен за имплементација** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |