**Додаток № 9**

**Робочий план виконання проекту**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вид діяльності / захід** | **1 місяць** | **2 місяць** | **3 місяць** | **4 місяць** | **5 місяць** | **6 місяць** | **7 місяць** | **8 місяць** | **9 місяць** | **10 місяць** | **11 місяць** | **12 місяць** | **13 місяць** | **14 місяць** | **15 місяць** | **16 місяць** | **17 місяць** | **18 місяць** | **19 місяць** | **20 місяць** | **21 місяць** | **22 місяць** | **23 місяць** | **24 місяць** | **Коментарі (періодичність, кількість осіб у заході, відповідальна особа, тощо)** | **Очікуваний результат** |
| ***Наприклад:***  *Гурткова робота* |  | **х** | **х** | **х** | **х** | **х** | **х** | **х** | **х** | **х** | **х** | **х** | **х** | **х** | **х** | **х** | **х** | **х** | **х** | **х** | **х** | **х** | **х** | **х** | ***Наприклад:***  *2 рази на місяць,*  *10 осіб,*  *керівник гуртка-волонтер* | ***Наприклад:***  *10**представників ЦГ отримали базові знання з роботи*  *на ПК* |
| ***Наприклад:***  *Навчання волонтерів догляду за немобільними та маломобільними* |  |  | **х** | **х** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **х** |  |  |  |  |  | **х** |  |  |  |  | ***Наприклад:***  *2 рази на місяць,*  *7 волонтерів, координатор проекту* | ***Наприклад:***  *14 волонтерів отримали знання щодо догляду за людьми похилого віку* |
| ***Наприклад:***  *Відвідування немобільних вдома* |  | **х** |  |  |  | **х** |  |  |  |  | **х** |  |  |  |  | **х** |  |  |  |  | **х** |  |  |  | ***Наприклад:***  *1 раз на квартал, 10 волонтерів, керівник проекту* | ***Наприклад:***  *Було відвідано*  *5 немобільних осіб* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |