

**V EDYCJA PROJEKTU**

# **KAMIEŃ PAMIĘCI**

**ŻOŁNIERZE  
„BURZY” ‘44**

## **Sprawozdanie z realizacji projektu „Kamień Pamięci – Żołnierze „Burzy” ‘44”**

### **a) Dane realizujących projekt**

- 1) Grupa/osoba realizująca projekt:
  - imię i nazwisko (w przypadku grupy prosimy o wskazanie opiekuna lub lidera projektu)
- 2) Adres do korespondencji
- 3) Adres mailowy
- 4) Telefon

### **b) O projekcie**

- 5) Tytuł projektu
- 6) Bohater projektu
  - imię i nazwisko
  - miejsce i data urodzenia
  - krótki opis losów w 1944 r.
- 7) Krótki opis działań podjętych w ramach projektu – szczególnie prezentacji efektu projektu (prosimy o podanie formy, miejsca i terminu prezentacji) oraz planu upamiętnienia bohatera projektu w społeczności lokalnej.
- 8) Instytucje i osoby wspomagające realizację projektu
- 9) Wrażenia z realizacji projektu – co było ważne, co przeszkadzało lub pomagało w działaniu. Również w tym punkcie można umieścić wnioski dla organizatorów projektu.



**INSTYTUT  
PAMIĘCI  
NARODOWEJ**