**Wzór harmonogramu realizacji wsparcia**

**HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Beneficjenta | S.T.R. PROJECT Stanisław Romaniszyn |
| Numer projektu | FELU.08.03-IP.02-0058/23 |
| Tytuł projektu | Krok w stronę integracji |
| Numer i nazwa zadania[[1]](#footnote-1) | Zadanie 8. Staże zawodowe |
| Forma wsparcia[[2]](#footnote-2) | Staże zawodowe |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data (dd.mm.rrrr) | Miejsce realizacji usługi | | Godziny prowadzenia usługi[[3]](#footnote-3) | | Liczba godzin | Numer grupy/ identyfikator szkolenia |
| Miejscowość | Ulica i nr budynku | Od godz. | Do godz. |
| 20.05.2024-19.08.2024 | Żłobek Tup Tusie NIP:  712 334 54 44 - 20-576 Lublin | ul. Bursztynowa 1 lok. 8 U | 8.00 | 16.00 | 8 | Nie dotyczy |
| 01.06.2024-31.08.2024 | Żłobek Tup Tusie NIP:  712 334 54 44 - 20-576 Lublin | ul. Bursztynowa 1 lok. 8 U | 8.00 | 15.00 | 7 | Nie dotyczy |
| 01.06.2024-31.08.2024 | Firma - PHU Grzegorz Ikwanty NIP:  712 315 58 21  20-632 Lublin | ul. Jana Sawy 5 lok. 10 | 7.00 | 15.00 | 8 | Nie dotyczy |
| 01.06.2024-31.08.2024 | Żłobek Tup Tusie NIP:  712 334 54 44 - 20-576 Lublin | ul. Bursztynowa 1 lok. 8 U | 8.00 | 15.00 | 7 | Nie dotyczy |

1. należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu, [↑](#footnote-ref-1)
2. należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, staż, praktyki zawodowe, [↑](#footnote-ref-2)
3. planując harmonogram wsparcia należy uwzględnić przerwy w realizacji zajęć. [↑](#footnote-ref-3)