



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## Załącznik nr 10 do wzoru umowy: Wzór harmonogramu realizacji wsparcia

### HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn
Numer projektu	nr FELU.08.01-IP.02-0044/23
Tytuł projektu	„START DO PRACY!”
Numer i nazwa Zadania <sup>1</sup>	Zadanie nr 3, Indywidualne poradnictwo zawodowe (jobcoaching), psychologiczne oraz prawne
Rodzaj wsparcia <sup>2</sup>	PORADNICTWO
Nazwa wsparcia <sup>3,4</sup>	INDYWIDUALNE PORADNICTWO PSYCHOLOGICZNE

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi <sup>4</sup>	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
09.11.2024	Doradztwo indywidualne	Lublin	Ul. Długa 5/93	16.30	17.30	1	8	Magdalena Typiak	1
09.11.2024	Doradztwo indywidualne	Lublin	Ul. Długa 5/93	17.30	18.30	1	8	Magdalena Typiak	1

<sup>1</sup> należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu.

<sup>2</sup> należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

<sup>3</sup> należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.

<sup>4</sup> należy wskazać rodzaj usługi wynikający z wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne/doradztwo grupowe itp.

