



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 ¹	Zadanie nr 5, Staże
Rodzaj wsparcia ²	Staż
Nazwa wsparcia ³⁴	Staż

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi ⁴	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko uczestnika	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
01.12.2024 – 31.03.2025	Staż	Chełm	Plac Niepodległości 1/331	7.30	14.30	7	4	Irena Trasiuk	1

¹ należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu.

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

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

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

01.12.2024 – 31.03.2025	Staż	Ruda Huta	Ul. Niepodległości 27 a	8.00	15.00	7	4	Stefan Haruk Vel Chawrylouk	1
----------------------------	------	-----------	-------------------------	------	-------	---	---	--------------------------------	---