



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 2, Grupowe treningi kompetencji społecznych
Rodzaj wsparcia ²	Grupowe treningi
Nazwa wsparcia ^{3,4}	Treningi grupowe

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi ⁴	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.				
14.01.2025	Treningi grupowe	Biała Podlaska	Ks. Bieńkowskiego 4/3	8.00	16.00	8	9	Mirosława Perl	12
16.01.2025	Treningi grupowe	Biała Podlaska	Ks. Bieńkowskiego 4/3	8.00	16.00	8	9	Mirosława Perl	12
17.01.2025	Treningi grupowe	Biała Podlaska	Ks. Bieńkowskiego 4/3	8.00	16.00	8	9	Mirosława Perl	12

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.