



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.				
01.02.2025 - 31.05.2025	Staż	Biała Podlaska	ul. Leszczynowa 1, 21-500	08.00	15.00	7	7	Tomasz Drozd	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.

01.02.2025 - 31.05.2025	Staż	Lublin	ul. Długa 5/99	08.00/ 09.00	15.00/ 16.00	7	8	Beata Zawadzka	1
01.02.2025 - 31.05.2025	Staż	Bychawa	ul. J. Piłsudskiego 22, 23-100	07.30	15.30	8	8	Ewelina Pielecha	1
01.02.2025 - 31.05.2025	Staż	Lublin	Ul. 1 Maja 16a/1	8.00	16.00	8	8	Mitaszka Patrycja	1