



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. | | | | |
| 17.10.2024 | Treningi grupowe | Lublin | Ul. Długa 5/93 | 12.00 | 20.00 | 8 | 6 | Dariusz Suszyński | 10 |
| 18.10.2024 | Treningi grupowe | Lublin | Ul. Długa 5/93 | 12.00 | 20.00 | 8 | 6 | Dariusz Suszyński | 11 |
| 19.10.2024 | Treningi grupowe | Lublin | Ul. Długa 5/93 | 12.00 | 20.00 | 8 | 6 | Dariusz Suszyński | 11 |

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.