

## Wzór harmonogramu realizacji wsparcia

### HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	S.T.R. PROJECT Stanisław Romaniszyn
Numer projektu	FELU.08.01-IP.02-0122/23
Tytuł projektu	W kierunku reintegracji
Numer i nazwa zadania[1]	Zadanie 2. Poradnictwo indywidualne - poradnictwo prawno-obywatelskie
Forma wsparcia[2]	Poradnictwo indywidualne - poradnictwo prawno-obywatelskie

Data (dd.mm.rrrr)	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi[3]		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
	Miejscowość	Ulica i nr budynku	Od godz.	Do godz.				
26.09.2024	Krasnystaw	ul. plac 3 maja 23	08:00	10:00	2	4	Magdalena Nowacka	1
26.09.2024	Krasnystaw	ul. plac 3 maja 23	10:05	12:05	2	4	Magdalena Nowacka	1
26.09.2024	Krasnystaw	ul. plac 3 maja 23	12:10	14:10	2	4	Magdalena Nowacka	1
26.09.2024	Krasnystaw	ul. plac 3 maja 23	14:15	16:15	2	4	Magdalena Nowacka	1
27.09.2024	Krasnystaw	ul. plac 3 maja 23	08:00	10:00	2	4	Magdalena Nowacka	1
27.09.2024	Krasnystaw	ul. plac 3 maja 23	10:05	12:05	2	4	Magdalena Nowacka	1
27.09.2024	Krasnystaw	ul. plac 3 maja 23	12:10	14:10	2	4	Magdalena Nowacka	1
27.09.2024	Krasnystaw	ul. plac 3 maja 23	14:15	16:15	2	4	Magdalena Nowacka	1
30.09.2024	Krasnystaw	ul. plac 3 maja 23	08:00	10:00	2	4	Magdalena Nowacka	1
30.09.2024	Krasnystaw	ul. plac 3 maja 23	10:05	12:05	2	4	Magdalena Nowacka	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, staż, praktyki zawodowe,

[3] planując harmonogram wsparcia należy uwzględnić przerwy w realizacji zajęć.