

**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 <sup>[1]</sup>	Zadanie 3. Job coaching
Forma wsparcia <sup>[2]</sup>	Job coaching

Data (dd.mm.rrrr)	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi <sup>[3]</sup>		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię	Liczba uczestników
			Od godz.	Do godz.			i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	
	Miejscowość	Ulica i nr budynku						
18.11.2024	Krasnystaw	ul. Plac 3 Maja 23	08:00	10:00	2	4	Aleksandra Piechowiak	1
18.11.2024	Krasnystaw	ul. Plac 3 Maja 23	10:00	12:00	2	4	Aleksandra Piechowiak	1
18.11.2024	Krasnystaw	ul. Plac 3 Maja 23	12:00	14:00	2	4	Aleksandra Piechowiak	1
18.11.2024	Krasnystaw	ul. Plac 3 Maja 23	14:30	16:30	2	4	Aleksandra Piechowiak	1
18.11.2024	Krasnystaw	ul. Plac 3 Maja 23	16:30	18:30	2	4	Aleksandra Piechowiak	1
18.11.2024	Krasnystaw	ul. Plac 3 Maja 23	18:30	20:30	2	4	Aleksandra Piechowiak	1
19.11.2024	Krasnystaw	ul. Plac 3 Maja 23	08:00	10:00	2	4	Aleksandra Piechowiak	1
19.11.2024	Krasnystaw	ul. Plac 3 Maja 23	10:00	12:00	2	4	Aleksandra Piechowiak	1
19.11.2024	Krasnystaw	ul. Plac 3 Maja 23	12:00	14:00	2	4	Aleksandra Piechowiak	1
19.11.2024	Krasnystaw	ul. Plac 3 Maja 23	14:30	16:30	2	4	Aleksandra Piechowiak	1
19.11.2024	Krasnystaw	ul. Plac 3 Maja 23	16:30	18:30	2	4	Aleksandra Piechowiak	1
19.11.2024	Krasnystaw	ul. Plac 3 Maja 23	18:30	20:30	2	4	Aleksandra Piechowiak	1

<sup>[1]</sup> należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu,

<sup>[2]</sup> należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, staż, praktyki zawodowe,

<sup>[3]</sup> planując harmonogram wsparcia należy uwzględnić przerwy w realizacji zajęć.