

**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 7. Pośrednictwo pracy       |
| Forma wsparcia <sup>[2]</sup>        | Pośrednictwo pracy                  |

| Data (dd.mm.rrrr) | Miejsce realizacji usługi |                    | Godziny prowadzenia usługi <sup>[3]</sup> |          | Liczba godzin | Numer grupy/ identyfikator szkolenia | Imię                                  | Liczba uczestników |
|-------------------|---------------------------|--------------------|---|----------|---------------|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|
|                   | Miejscowość               | Ulica i nr budynku | Od godz.                                  | Do godz. |               |                                      | i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera |                    |
| 23.09.2024        | Lublin 20-207             | Turystyczna 36     | 18:30                                     | 20:30    | 2             | 1                                    | Aleksandra Piechowiak                 | 1                  |
| 24.09.2024        | Lublin 20-207             | Turystyczna 36     | 18:30                                     | 20:30    | 2             | 1                                    | Aleksandra Piechowiak                 | 1                  |
| 25.09.2024        | Lublin 20-207             | Turystyczna 36     | 18:30                                     | 20:30    | 2             | 1                                    | Aleksandra Piechowiak                 | 1                  |
| 27.09.2024        | Lublin 20-207             | Turystyczna 36     | 08:00                                     | 10:00    | 2             | 1                                    | Aleksandra Piechowiak                 | 1                  |
| 27.09.2024        | Lublin 20-207             | Turystyczna 36     | 10:00                                     | 12:00    | 2             | 1                                    | Aleksandra Piechowiak                 | 1                  |
| 27.09.2024        | Lublin 20-207             | Turystyczna 36     | 12:30                                     | 14:30    | 2             | 1                                    | 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.