**HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Beneficjenta  | S.T.R. PROJECT Stanisław Romaniszyn  |
| Numer projektu  |  FELU.09.02-IP.02-001/24 |
| Tytuł projektu  |  Krok w lepszą stronę  |
| Numer i nazwa zadania[[1]](#footnote-1)  | Diagnoza potrzeb UP i opracowanie IPD |
| Rodzaj wsparcia2 | Doradztwo |
| Nazwa wsparcia34 | Indywidualne |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data (dd.mm.rrrr)  | Rodzaj usługi4 | 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.  |
| 30.06.2025 | Doradztwo indywidualne | Łuków | Korczaka 1 | 16.00 | 18.00 | 2 | 2 | Dorota Zakrzewska | 1 |
| 30.06.2025 | Doradztwo indywidualne | Łuków | Korczaka 1 | 18.00 | 20.00 | 2 | 2 | Dorota Zakrzewska | 1 |
| 30.06.2025 | Doradztwo indywidualne | Łuków | Korczaka 1 | 16.00 | 18.00 | 2 | 3 | Mateusz Popławski | 1 |
| 30.06.2025 | Doradztwo indywidualne | Łuków | Korczaka 1 | 18.00 | 20.00 | 2 | 3 | Mateusz Popławski | 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. [↑](#footnote-ref-1)