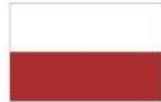




Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Wzór harmonogramu realizacji wsparcia

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	FUNDACJA POSTSCRIPTUM
Numer projektu	FELU.08.01-IP.02-0096/23
Tytuł projektu	Aktywne Lubelskie
Numer i nazwa zadania ¹	Zadanie 2. WARSZTATY KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH
Forma wsparcia ²	Warsztaty grupowe

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	Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu (dot. zajęć indywidualnych)
	Miejscowość	Ulica i nr budynku	Od godz.	Do godz.					
27.09.2024	Lublin	ul. Długa 5/40	15:15	18:30	4	2	Monika Kozłowska	10	N/D
28.09.2024	Lublin	ul. Długa 5/40	09:00	12:15	4	2	Monika Kozłowska	10	N/D

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.

30.09.2024	Lublin	ul. Długa 5/40	12:15	15:30	4	2	Monika Kozłowska	10	N/D
------------	--------	-------------------	-------	-------	---	---	---------------------	----	-----