



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 10 do wzoru umowy: Wzór harmonogramu realizacji wsparcia

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	FUNDACJA „ACTIO”
Numer projektu	FELU.10.06-IZ.00-0137/23
Tytuł projektu	„Senior - TECH”
Numer i nazwa Zadania ¹	1. INDYWIDUALNA DIAGNOZA (OCENA) POSIADANYCH UMIEJĘTNOŚCI
Rodzaj wsparcia ²	DORADZTWO
Nazwa wsparcia ^{3,4}	DORADZTWO INDYWIDUALNE

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi ⁴	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.				
03.04.2024	Doradztwo indywidualne	22-200 Włodawa	Aleja Józefa Piłsudskiego 16,	8.00	20.30	12	3	Aleksandra Piechowiak	6

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.