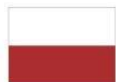




Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



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 <sup>1</sup>	3. WALIDACJA NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI
Rodzaj wsparcia <sup>2</sup>	WALIDACJA
Nazwa wsparcia <sup>3,4</sup>	WALIDACJA NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi <sup>4</sup>	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.				
19.05.2024	WALIDACJA NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI	Biała Podlaska	Krótką 1	10.00	13.00	3	6	Adrian Nitek	6
19.05.2024	WALIDACJA NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI	Zabłocie (21-509 Kodeń)	107	14.30	17.30	3	5	Adrian Nitek	5

<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, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

<sup>3</sup> należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.

<sup>4</sup> należy wskazać rodzaj usługi wynikający z wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne/doradztwo grupowe itp.