

## Wzór harmonogramu realizacji wsparcia

### HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	S.T.R. PROJECT Stanisław Romaniszyn
Numer projektu	FELU.09.04-IP.02-0087/23
Tytuł projektu	Równy start na rynek pracy
Numer i nazwa zadania[1]	Zadanie 1. Diagnoza potrzeb i opracowanie indywidualnych planów działania
Forma wsparcia[2]	Diagnoza potrzeb i opracowanie indywidualnych planów działania

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
	Miejscowość	Ulica i nr budynku	Od godz.	Do godz.				
02.07.2024	Chełm	ul. Partyzanów 8	16:00	17:00	1	1	Eliza Patra	1
02.07.2024	Chełm	ul. Partyzanów 8	17:00	18:00	1	1	Eliza Patra	1
02.07.2024	Chełm	ul. Partyzanów 8	18:00	19:00	1	1	Eliza Patra	1
02.07.2024	Chełm	ul. Partyzanów 8	19:00	20:00	1	1	Eliza Patra	1
03.07.2024	Chełm	ul. Partyzanów 8	16:00	17:00	1	1	Eliza Patra	1
10.07.2024	Chełm	ul. Partyzanów 8	17:00	18:00	1	1	Eliza Patra	1
10.07.2024	Chełm	ul. Partyzanów 8	18:00	19:00	1	1	Eliza Patra	1
11.07.2024	Chełm	ul. Partyzanów 8	16:00	17:00	1	1	Eliza Patra	1
11.07.2024	Chełm	ul. Partyzanów 8	17:00	18:00	1	1	Eliza Patra	1
11.07.2024	Chełm	ul. Partyzanów 8	18:00	19:00	1	1	Eliza Patra	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, staż, praktyki zawodowe,

[3] planując harmonogram wsparcia należy uwzględnić przerwy w realizacji zajęć.