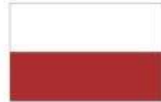




Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## Wzór harmonogramu realizacji wsparcia

### HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	PLUSK POLSKA Sp. z o. o. Sp. k.
Numer projektu	FELU.09.07-IP.02.0045/23-00
Tytuł projektu	Nowe kwalifikacje – przepis na sukces!
Numer i nazwa zadania <sup>1</sup>	Zadanie 3. Poradnictwo psychologiczne
Forma wsparcia <sup>2</sup>	Poradnictwo psychologiczne

Data (dd.mm.rrrr)	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi <sup>3</sup>		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestni ków	Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu (dot. zajęć indywidualnych)
	Miejscowość	Ulica i nr budynku	Od godz.	Do godz.					
16.07.2024	Chełm	Lwowska 37	15.00	17.00	2	2	Agnieszka Niewęgłowska	1	D.W
16.07.2024	Chełm	Lwowska 37	17.00	19.00	2	2	Agnieszka Niewęgłowska	1	D.N
17.07.2024	Chełm	Lwowska 37	15.00	17.00	2	2	Agnieszka Niewęgłowska	1	D.W

<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, staż, praktyki zawodowe,

<sup>3</sup> planując harmonogram wsparcia należy uwzględnić przerwy w realizacji zajęć.

17.07.2024	Chełm	Lwowska 37	17.00	19.00	2	2	Agnieszka Niewęłowska	1	D.N
------------	-------	------------	-------	-------	---	---	-----------------------	---	-----