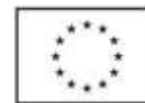


HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Fundacja Heros
Numer projektu	POWR.01.05.01-00-0094/20
Tytuł projektu	„Bez barier zawodowych!”
Numer i nazwa Zadania*	Indywidualny Plan Działania
Rodzaj wsparcia**	Doradztwo indywidualne
Nazwa wsparcia***	Indywidualny Plan Działania

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	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.				

21.07.2021	Indywidualny Plan Działania	Lublin	Ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20- 709 Lublin	8.00	12.00	4	-	Katarzyna Lipiec	1
22.07.2021	Indywidualny Plan Działania	Lublin	Ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20- 709 Lublin	8.00	10.00	2	-	Katarzyna Lipiec	2
				12.30	16.00	3,5			
23.07.2021	Indywidualny Plan Działania	Lublin	Ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20- 709 Lublin	08.00	12.00	4	-	Katarzyna Lipiec	2
				12.30	16.00	3,5			



26.07.2021	Indywidualny Plan Działania	Lublin	Ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20- 709 Lublin	08.00	12.00	4	-	Katarzyna Lipiec	2
				12.30	14.30	2			
27.07.2021	Indywidualny Plan Działania	Lublin	Ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20- 709 Lublin	08.00	12.00	4	-	Katarzyna Lipiec	2
				12.30	16.00	3,5			
28.07.2021	Indywidualny Plan Działania	Lublin	Ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20- 709 Lublin	08.00	12.00	4	-	Katarzyna Lipiec	2
				12.30	16.00	3,5			
29.07.2021	Indywidualny Plan Działania	Lublin	Ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20- 709 Lublin	08.00	12.00	4	-	Katarzyna Lipiec	2
				12.30	16.00	3,5			
30.07.2021	Indywidualny Plan Działania	Lublin	Ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20- 709 Lublin	08.00	13.00	5	-	Katarzyna Lipiec	2
				13.30	16.00	2,5			

*należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu

**należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

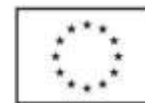
***należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.

****należy wskazać rodzaj wniosku o dofinansowanie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne/doradztwo grupowe



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



usługi wynikający z projektu, np. szkolenie