



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*	Pośrednictwo pracy
Rodzaj wsparcia**	Doradztwo indywidualne
Nazwa wsparcia***	Pośrednictwo pracy

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.				

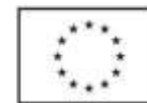
16.03.2022	Pośrednictwo pracy	Lublin	Ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin	08.00	11.00	3	-	Dominika Milkowska	1
------------	--------------------	--------	---	-------	-------	---	---	--------------------	---

18.03.2022	Pośrednictwo pracy	Rzeszów	ul. Kolejowa 1, 35 – 073 Rzeszów	8.00	12.00	8	-	Dominika Milkowska	5
				12.15	16.15				

24.03.2022	Pośrednictwo pracy	Kielce	ul. Wesoła 51/531, 25-363 Kielce	8.00	12.00	8	-	Dominika Milkowska	4
				12.15	16.15				



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



*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 usługi wynikający z wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne/doradztwo grupowe