



SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

| Nazwa Beneficjenta: Fundacja Heros | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|------------------------------------|--|--|
| Nr projektu: POWR.01.05.01-00-0094/20 | | | | | | | | |
| Tytuł projektu: „Bez barier zawodowych!” | | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj wsparcia/ działania (w przypadku szkoleń, spotkań, posiedzeń - dokładna nazwa szkolenia) | Data udzielania wsparcia / działania | Godziny udzielania wsparcia / działania | Dokładny adres realizacji wsparcia / działania | Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) / osoby do kontaktu w sprawie wydarzenia/działania | Planowana liczba uczestników | Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działań na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli Tak, należy podać adres strony www. | Czy przekazano harmonogram udzielania wsparcia z wykorzystaniem systemu SL2014 (TAK/NIE)? Należy podać datę przestania harmonogramu do IP poprzez SL |
| 1 | Indywidualny Plan Działania | 04.05.2023 | 12.15-20.15 | ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin | Anna Paszkowska- Bednarska | 4 | TAK https://www.fundacjaheros.org/news/realizacja-projektu-pn-bez-barier-zawodowych-wspolfinansowanego-ze-srodkow-europejskiego-funduszu-spolecznego/ | NIE |
| 2 | | 05.05.2023 | 12.15-20.15 | ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin | | 4 | | |
| 3 | | 08.05.2023 | 12.15-20.15 | ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin | | 4 | | |
| 4 | | 17.05.2023 | 11.00-14.15 | ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin | | 2 | | |
| 5 | | 22.05.2023 | 11.00-17.15 | ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin | | 3 | | |
| 6 | | 23.05.2023 | 10.00-18.15 | ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin | | 4 | | |
| 7 | | 25.05.2023 | 10.00-18.15 | ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin | | 4 | | |
| 8 | | 26.05.2023 | 11.00-17.15 | ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin | | 3 | | |
| 9 | | 29.05.2023 | 11.00-17.15 | ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin | | 2 | | |
| 10 | | 30.05.2023 | 10.00-18.15 | ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin | | 4 | | |

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

.....
Data i podpis osoby zatwierdzającej