



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/działania 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 przesłania harmonogramu do IP poprzez SL
1	Indywidualne poradnictwo zawodowe	08.05.2023	17.15-20.15	ul. Lwowska 30/10a, 22-400 Zamość	Paulina Uzdowska- Mazur	1	TAK https://www.fundacjaheros.org/news/realizacja-projektu-pn-bez-barier-zawodowych-wspolfinansowanego-ze-srodkow-europejskiego-funduszu-spolecznego/	TAK 26.04.2023
2		09.05.2023	16.15-20.15	ul. Lwowska 30/10a, 22-400 Zamość		1		
3		10.05.2023	08.00-10.00	ul. Wesoła 51/531, 25-363 Kielce		1		
4		15.05.2023	17.15-20.15	ul. Lwowska 30/10a, 22-400 Zamość		1		
5		16.05.2023	16.15-20.15	ul. Lwowska 30/10a, 22-400 Zamość		1		
6		17.05.2023	08.00-10.00	ul. Wesoła 51/531, 25-363 Kielce		1		
7		22.05.2023	16.15-20.15	ul. Lwowska 30/10a, 22-400 Zamość		2		
8		23.05.2023	16.15-20.15	ul. Lwowska 30/10a, 22-400 Zamość		2		
9		29.05.2023	16.15-20.15	ul. Lwowska 30/10a, 22-400 Zamość		2		
10		30.05.2023	17.15-20.15	ul. Lwowska 30/10a, 22-400 Zamość		2		

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

.....
Data i podpis osoby zatwierdzającej