

## HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Fundacja Fuga Mundi
Numer projektu	POWR.01.05.01-00-0058/20
Tytuł projektu	Nowe Horyzonty
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie nr 1 Aktywizacja zawodowa dorosłych osób z niepełnosprawnościami
Rodzaj wsparcia**	Doradztwo indywidualne
Nazwa wsparcia***	Poradnictwo zawodowe

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grup/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
10.01.2022	Doradztwo indywidualne	Lublin	Ul. Oragnowa 5a	7.00	10.00	3	Poradnictwo zawodowe	doradca zawodowy ACh	1
12.01.2022	Doradztwo indywidualne	Lublin	Ul. Organowa 5a	7.00	10.00	3	Poradnictwo zawodowe	doradca zawodowy ACh	1

\* 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 itp.



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny

