

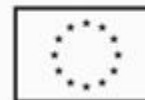
HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

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

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.				
01.02.2022	Doradztwo indywidualne	Miejsce spotkań może być zmienne w zależności od indywidualnych potrzeb UP		10.00	14.00	4	Doradztwo indywidualne	Opiekun stażysty HS	1
02.02.2022	Doradztwo indywidualne	Miejsce spotkań może być zmienne w zależności od indywidualnych potrzeb UP		08.00	12.00	4	Doradztwo indywidualne	Opiekun stażysty HS	1
04.02.2022	Doradztwo indywidualne	Miejsce spotkań może być zmienne w zależności od indywidualnych potrzeb UP		08.00	12.00	4	Doradztwo indywidualne	Opiekun stażysty HS	1
07.02.2022	Doradztwo indywidualne	Miejsce spotkań może być zmienne w zależności od indywidualnych potrzeb UP		08.00	12.00	4	Doradztwo indywidualne	Opiekun stażysty HS	1
09.02.2022	Doradztwo indywidualne	Miejsce spotkań może być zmienne w zależności od indywidualnych potrzeb UP		10.00	14.00	4	Doradztwo indywidualne	Opiekun stażysty HS	1



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



10.02.2022	Doradztwo indywidualne	Miejsce spotkań może być zmienne w zależności od indywidualnych potrzeb UP	08.00	12.00	4	Doradztwo indywidualne	Opiekun stażysty HS	1
11.02.2022	Doradztwo indywidualne	Miejsce spotkań może być zmienne w zależności od indywidualnych potrzeb UP	08.00	12.00	4	Doradztwo indywidualne	Opiekun stażysty HS	1
14.02.2022	Doradztwo indywidualne	Miejsce spotkań może być zmienne w zależności od indywidualnych potrzeb UP	08.00	12.00	4	Doradztwo indywidualne	Opiekun stażysty HS	1
16.02.2022	Doradztwo indywidualne	Miejsce spotkań może być zmienne w zależności od indywidualnych potrzeb UP	08.00	12.00	4	Doradztwo indywidualne	Opiekun stażysty HS	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.