

## HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	Fundacja Fuga Mundi
<b>Numer projektu</b>	POWR.01.05.01-00-0058
<b>Tytuł projektu</b>	Nowe Horyzonty
<b>Numer i nazwa Zadania*</b>	Zadanie nr 1 Aktywizacja zawodowa dorosłych osób z niepełnosprawnościami
<b>Rodzaj wsparcia**</b>	Doradztwo indywidualne
<b>Nazwa wsparcia***</b>	Przygotowanie Indywidualnego Planu Działania

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.				
02.08.2021	Doradztwo indywidualne	Lublin	Organowa 5a	07.00	16.00	9	IPD	doradca zawodowy A.Ch	UP32, UP33, UP34
03.08.2021	Doradztwo indywidualne	Lublin	Organowa 5a	07.00	16.00	9	IPD	doradca zawodowy A.Ch	UP35, UP36, UP37
04.08.2021	Doradztwo indywidualne	Lublin	Organowa 5a	07.00	16.00	9	IPD	doradca zawodowy A.Ch	UP38, UP39, UP40
05.08.2021	Doradztwo indywidualne	Lublin	Organowa 5a	07.00	16.00	9	IPD	doradca zawodowy A.Ch	UP41, UP32, UP33
06.08.2021	Doradztwo indywidualne	Lublin	Organowa 5a	07.00	16.00	9	IPD	doradca zawodowy A.Ch	UP34, UP35, UP36

\* 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.

