

## 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***      | Przygotowanie Indywidualnego Planu Działania                             |

| Data<br>(dd.mm.rrrr) | Rodzaj usługi****      | Miejsce realizacji usługi |             | Godziny prowadzenia usługi |          | Liczba godzin | Numer grup/<br>identyfikator szkolenia | Imię i nazwisko osoby prowadzącej/trenera | Liczba uczestników |
|----------------------|------------------------|---------------------------|-------------|----------------------------|----------|---------------|--|---|--------------------|
|                      |                        | Miejscowość               | Ulica i nr  | Od godz.                   | Do godz. |               |  |   |                    |
| 19.08.2021           | Doradztwo indywidualne | Lublin                    | Organowa 5a | 07.00                      | 16.00    | 9             | IPD                                    | doradca zawodowy MS                       | UP52, UP53, UP54   |
| 20.08.2021           | Doradztwo indywidualne | Lublin                    | Organowa 5a | 07.00                      | 16.00    | 9             | IPD                                    | doradca zawodowy MS                       | UP55, UP52, UP53   |

\* 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

