

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***	Wsparcie psychologiczne

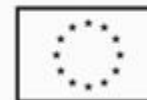
Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grup/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
05.10.2021	Doradztwo indywidualne	Lublin	Lublin, ul. Krochmalna 13/1 s.2	13.00	16.00	3	Wsparcie psychologiczne	Psycholog PŚ	UP73
07.10.2021	Doradztwo indywidualne	Lublin	Radom, ul. Struga26/28	07.00	16.00	9	Wsparcie psychologiczne	Psycholog PŚ	UP67, UP68, UP69
08.10.2021	Doradztwo indywidualne	Lublin	Lublin, ul. Krochmalna 13/1 s.2	07.00	13.00	6	Wsparcie psychologiczne	Psycholog PŚ	UP71, UP72
12.10.2021	Doradztwo indywidualne	Lublin	Radom, ul. Struga26/28	07.00	16.00	9	Wsparcie psychologiczne	Psycholog PŚ	UP67, UP68, UP69
13.10.2021	Doradztwo indywidualne	Lublin	Lublin, ul. Krochmalna 13/1 s.2,	07.00	13.00	6	Wsparcie psychologiczne	Psycholog PŚ	UP71, UP72

* 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.



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



*** 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.