

## 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.				
02.11.2021	Doradztwo indywidualne	Miejsce spotkań może być zmienne w zależności od indywidualnych potrzeb UP		08.00	16.00	8	Doradztwo indywidualne	Opiekun stażu KW	UP17, UP52
03.11.2021	Doradztwo indywidualne	Miejsce spotkań może być zmienne w zależności od indywidualnych potrzeb UP		08.00	16.00	8	Doradztwo indywidualne	Opiekun stażu KW	UP19, UP45
09.11.2021	Doradztwo indywidualne	Miejsce spotkań może być zmienne w zależności od indywidualnych potrzeb UP		08.00	16.00	8	Doradztwo indywidualne	Opiekun stażu KW	UP54, UP55
10.11.2021	Doradztwo indywidualne	Miejsce spotkań może być zmienne w zależności od indywidualnych potrzeb UP		08.00	16.00	8	Doradztwo indywidualne	Opiekun stażu KW	UP15, UP17
15.11.2021	Doradztwo indywidualne	Miejsce spotkań może być zmienne w zależności od indywidualnych potrzeb UP		08.00	16.00	8	Doradztwo indywidualne	Opiekun stażu KW	UP17, UP19

17.11.2021	Doradztwo indywidualne	Miejsce spotkań może być zmienne w zależności od indywidualnych potrzeb UP	08.00	16.00	8	Doradztwo indywidualne	Opiekun stażu KW	UP44, UP52
19.11.2021	Doradztwo indywidualne	Miejsce spotkań może być zmienne w zależności od indywidualnych potrzeb UP	08.00	16.00	8	Doradztwo indywidualne	Opiekun stażu KW	UP54, UP15

\* 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.