



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Fundacja Heros
Numer projektu	POWR.01.05.01-00-0094/20
Tytuł projektu	„Bez barier zawodowych!”
Numer i nazwa Zadania*	Pośrednictwo pracy
Rodzaj wsparcia**	Doradztwo indywidualne
Nazwa wsparcia***	Pośrednictwo pracy

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
02.08.2022	Pośrednictwo pracy	Lublin	ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin	8.00	16.15	8	-	Adam Lekan	4
03.08.2022	Pośrednictwo pracy	Lublin	ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin	8.00	18.15	10	-	Adam Lekan	5
05.08.2022	Pośrednictwo pracy	Lublin	ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin	8.00	18.15	10	-	Adam Lekan	5
09.08.2022	Pośrednictwo pracy	Lublin	ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin	8.00	16.15	8	-	Adam Lekan	4
11.08.2022	Pośrednictwo pracy	Lublin	ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin	8.00	18.15	10	-	Adam Lekan	5



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



12.08.2022	Pośrednictwo pracy	Lublin	ul. Z. Krasińskiego 2/32, 20-709 Lublin	8.00	18.15	10	-	Adam Lekan	4
------------	--------------------	--------	--	------	-------	----	---	------------	---

*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