

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Fundacja Heros								
Nr projektu: POWR.01.05.01-00-0094/20								
Tytuł projektu: „Bez barier zawodowych!”								
Lp.	Rodzaj wsparcia/ działania (w przypadku szkoleń, spotkań, posiedzeń - dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielania wsparcia / działania	Godziny udzielania wsparcia / działania	Dokładny adres realizacji wsparcia / działania	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) / osoby do kontaktu w sprawie wydarzenia/działania	Planowana liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działania na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli Tak, należy podać adres strony www.	Czy przekazano harmonogram udzielania wsparcia z wykorzystaniem systemu SL2014 (TAK/NIE)? Należy podać datę przesłania harmonogramu do IP poprzez SL
1	Trener Pracy	03.10.2022	08.00-15.00	ul. Elektryczna 14/16, 21-040 Świdnik	Magda Gęba	1	TAK https://www.fundacjaheros.org/news/realizacja-projektu-pn-bez-barier-zawodowych-wspolfinansowanego-ze-srodkow-europejskiego-funduszu-spolecznego/	TAK 21.10.2022
2		04.10.2022	08.00-15.00	ul. Elektryczna 14/16, 21-040 Świdnik		1		
3		05.10.2022	08.00-15.00	ul. Elektryczna 14/16, 21-040 Świdnik		1		
4		06.10.2022	08.00-15.00	ul. Elektryczna 14/16, 21-040 Świdnik		1		
5		07.10.2022	08.00-15.00	ul. Elektryczna 14/16, 21-040 Świdnik		1		
		10.10.2022	08.00-15.00	ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin		1		

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

.....
Data i podpis osoby zatwierdzającej