



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	FUNDACJA AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ I ROZWOJU
Numer projektu	FEWM.09.03-IZ.00-0060/23
Tytuł projektu	"Krok w lepszą przyszłość"
Numer i nazwa zadania ¹	Zadanie 7 Szkolenia z zakresu zielonych umiejętności
Forma/rodzaj wsparcia ²	Wsparcie grupowe

Data	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi ³		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
	Kod pocztowy i miejscowość	Ulica i nr budynku, piętro, nr sali	Od godz.	Do godz.				
31.08.2025	11-034 Rybaki	Rybaki 5	10.00	16.00	6	4_1	Dariusz Sonak	10
05.09.2025	11-034 Rybaki	Rybaki 5	14.00	20.00	6	4_2	Dariusz Sonak	10

¹ należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu,

² należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, staż, praktyki zawodowe,

³ planując harmonogram wsparcia należy uwzględnić przerwy w realizacji zajęć.