



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Fundacja Aktywizacji Zawodowej i Rozwoju
Numer projektu	FELU.09.02-IP.02-0082/24
Tytuł projektu	Aktywni na starcie
Numer i nazwa zadania ¹	Zadanie 1 Identyfikacja potrzeb uczestnika oraz opracowanie lub aktualizacja Indywidualnego Planu Działania
Forma wsparcia ²	WSPARCIE INDYWIDUALNE

Data	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi ³	Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
	Miejscowość	Ulica i nr budynku	Od godz. Do godz.				
06.09.2025	20-346 Lublin	ul. Długa 5/62a	09:00-12:00	3	1	Ewelina Krysa	1

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.