



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 <sup>1</sup>	Zadanie 1 Identyfikacja potrzeb uczestnika oraz opracowanie lub aktualizacja Indywidualnego Planu Działania
Forma wsparcia <sup>2</sup>	WSPARCIE INDYWIDUALNE

Data	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi <sup>3</sup>		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
	Miejscowość	Ulica i nr budynku	Od godz.	Do godz.				
07.05.2026	23-400 Biłgoraj	Wira Bartoszewskiego 2D	11:05	14:05	3	10	Aneta Janczyk	1

<sup>1</sup> należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu,

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

<sup>3</sup> planując harmonogram wsparcia należy uwzględnić przerwy w realizacji zajęć.