**Załącznik nr 10 do wzoru umowy: Wzór harmonogramu realizacji wsparcia**

**HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Beneficjenta | Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „Romaniszyn” Sp. z o.o. |
| Numer projektu | FELU.09.04-IP.02-0052/23 |
| Tytuł projektu | Równy dostęp do kariery |
| Numer i nazwa zadania1 | Zadanie numer 2 Indywidualne poradnictwo zawodowe dla 100% UP i poradnictwo psychologiczne dla 50 % UP |
| Rodzaj wsparcia2 | Doradztwo |
| Nazwa wsparcia3 | Indywidualne poradnictwo psychologiczne |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data**  **(dd.mm.rrrr)** | **Rodzaj usługi4** | **Miejsce realizacji usługi**  **Miejscowość, ulica, numer** | **Godziny prowadzenia usługi**  **Od – do** | **Liczba godzin** | **Numer grupy/identyfikator szkolenia** | **Imię i nazwisko osoby prowadzącej/trenera** | **Liczba uczestników** |
| 19.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Krasnystaw, ul. Plac 3 Maja 23 | 9.00-11.00 | 2 | 1 | Alicja Galińska | 1 |
| 19.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Krasnystaw, ul. Plac 3 Maja 23 | 11.00-13.00 | 2 | 1 | Alicja Galińska | 1 |
| 19.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Krasnystaw, ul. Plac 3 Maja 23 | 13.00-15.00 | 2 | 1 | Alicja Galińska | 1 |
| 23.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Krasnystaw, ul. Plac 3 Maja 23 | 8.00-10.00 | 2 | 1 | Alicja Galińska | 1 |
| 23.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Krasnystaw, ul. Plac 3 Maja 23 | 10.00-12.00 | 2 | 1 | Alicja Galińska | 1 |
| 23.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Krasnystaw, ul. Plac 3 Maja 23 | 12.00-14.00 | 2 | 1 | Alicja Galińska | 1 |
| 23.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Krasnystaw, ul. Plac 3 Maja 23 | 14.00-16.00 | 2 | 1 | Alicja Galińska | 1 |
| 24.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Krasnystaw, ul. Plac 3 Maja 23 | 9.00-11.00 | 2 | 1 | Alicja Galińska | 1 |
| 24.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Krasnystaw, ul. Plac 3 Maja 23 | 11.00-13.00 | 2 | 1 | Alicja Galińska | 1 |
| 24.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Krasnystaw, ul. Plac 3 Maja 23 | 13.00-15.00 | 2 | 1 | Alicja Galińska | 1 |
| 25.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Krasnystaw, ul. Plac 3 Maja 23 | 8.00-10.00 | 2 | 1 | Alicja Galińska | 1 |
| 25.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Krasnystaw, ul. Plac 3 Maja 23 | 10.00-12.00 | 2 | 1 | Alicja Galińska | 1 |
| 25.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Krasnystaw, ul. Plac 3 Maja 23 | 12.00-14.00 | 2 | 1 | Alicja Galińska | 1 |
| 25.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Krasnystaw, ul. Plac 3 Maja 23 | 14.00-16.00 | 2 | 1 | Alicja Galińska | 1 |

1należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu.   
2 należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowej itp.  
3należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.  
4należy wskazać rodzaj usługi wynikający z wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne/doradztwo grupowe itp.