**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** |
| 15.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Zamość (22-400), ul. Oboźna 11 | 13:00-15:00 | 2 | 2 | Agata Teterycz | 1 |
| 15.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Zamość (22-400), ul. Oboźna 11 | 15:00-17:00 | 2 | 2 | Agata Teterycz | 1 |
| 15.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Zamość (22-400), ul. Oboźna 11 | 17:00-19:00 | 2 | 2 | Agata Teterycz | 1 |
| 17.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Zamość (22-400), ul. Oboźna 11 | 14:00-16:00 | 2 | 2 | Agata Teterycz | 1 |
| 17.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Zamość (22-400), ul. Oboźna 11 | 16:00-18:00 | 2 | 2 | Agata Teterycz | 1 |
| 20.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Zamość (22-400), ul. Oboźna 11 | 8:00-10:00 | 2 | 2 | Agata Teterycz | 1 |
| 20.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Zamość (22-400), ul. Oboźna 11 | 10:00-12:00 | 2 | 2 | Agata Teterycz | 1 |
| 20.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Zamość (22-400), ul. Oboźna 11 | 12:00-14:00 | 2 | 2 | Agata Teterycz | 1 |
| 20.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Zamość (22-400), ul. Oboźna 11 | 14:00-16:00 | 2 | 2 | Agata Teterycz | 1 |
| 21.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Zamość (22-400), ul. Oboźna 11 | 8:00-10:00 | 2 | 2 | Agata Teterycz | 1 |
| 21.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Zamość (22-400), ul. Oboźna 11 | 10:00-12:00 | 2 | 2 | Agata Teterycz | 1 |
| 21.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Zamość (22-400), ul. Oboźna 11 | 12:00-14:00 | 2 | 2 | Agata Teterycz | 1 |
| 21.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Zamość (22-400), ul. Oboźna 11 | 14:00-16:00 | 2 | 2 | Agata Teterycz | 1 |
| 22.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Zamość (22-400), ul. Oboźna 11 | 13:00-15:00 | 2 | 2 | Agata Teterycz | 1 |
| 22.04.2024 | Wsparcie psychologiczne | Zamość (22-400), ul. Oboźna 11 | 15:00-17:00 | 2 | 2 | Agata Teterycz | 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.