

## HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Fundacja Bezpieczna Przystań
Numer projektu	RPLU.09.03.00-06-0039/16
Tytuł projektu	„Wystartuj z własną firmą”
Numer i nazwa Zadania*	ZADANIE 1- Podstawowe wsparcie szkoleniowo- doradcze
Rodzaj wsparcia**	doradztwo
Nazwa wsparcia***	Przeprowadzenie usługi doradczej indywidualnej dla UP

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Liczba uczestników	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera
		Miejscowość	Ulica i nr			
11.12.2017	doradztwo indywidualne	Biała Podlaska	ks. Zbigniewa Bieńkowskiego 4/3	7	nie dotyczy	Akustica.med Krystyna Gdela
14.12.2017	doradztwo indywidualne	Biała Podlaska	ks. Zbigniewa Bieńkowskiego 4/3	3	nie dotyczy	Akustica.med Krystyna Gdela
16.12.2017	doradztwo indywidualne	Lublin	ul. Hutnicza 20B	3	nie dotyczy	Akustica.med Krystyna Gdela
20.12.2017	doradztwo indywidualne	Biała Podlaska	ks. Zbigniewa Bieńkowskiego 4/3	3	nie dotyczy	Akustica.med Krystyna Gdela
29.12.2017	doradztwo indywidualne	Biała Podlaska	ks. Zbigniewa Bieńkowskiego 4/3	5	nie dotyczy	Akustica.med Krystyna Gdela

\*należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu

\*\*należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne

\*\*\*należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.

\*\*\*\*należy wskazać rodzaj usługi wynikający z wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

