

## 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		Godziny doradztwa	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera
		Miejscowość	Ulica i nr			
10.02.2018	doradztwo indywidualne	Lublin	ul. Hutnicza 20B	08:00- 20:00	nie dotyczy	Akustica.med Krystyna Gdela
13.02.2018	doradztwo indywidualne	Biała Podlaska	ks. Zbigniewa Bieńkowskiego 4/3	08:00- 20:00	nie dotyczy	Akustica.med Krystyna Gdela
14.02.2018	doradztwo indywidualne	Biała Podlaska	ks. Zbigniewa Bieńkowskiego 4/4	08:00- 20:00	nie dotyczy	Akustica.med Krystyna Gdela
15.02.2018	doradztwo indywidualne	Biała Podlaska	ks. Zbigniewa Bieńkowskiego 4/3	08:00- 20:00	nie dotyczy	Akustica.med Krystyna Gdela
16.02.2018	doradztwo indywidualne	Biała Podlaska	ks. Zbigniewa Bieńkowskiego 4/3	08:00- 18:00	nie dotyczy	Akustica.med Krystyna Gdela

Godziny doradztwa ustalone są jako przedział czasowy dostępności doradców dla Uczestników Projektu. Spotkanie ustalone są indywidualnie z Uczestnikami.

\*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/wychowawcze, sta

\*\*\*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/doradztwo grupowe



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

