

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Fundacja Inicjatyw Społecznych i Rozwoju Przedsiębiorczości

Nr projektu: POWR.01.03.01-00-0085/18

Tytuł projektu: **NOWY ETAP**

Lp.	Rodzaj wsparcia/ działania (w przypadku szkoleń - dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielania wsparcia / działania	Godziny udzielania wsparcia / działania	Dokładny adres realizacji wsparcia / działania (np. adres pod którym odbywa się szkolenie, doradztwo, staż)	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) oraz nazwa prawcodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działań na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli Tak, należy podać adres strony www.	Czy przekazano harmonogram udzielania wsparcia z wykorzystaniem systemu SL2014 (TAK/NIE)? Należy podać datę przesłania harmonogramu do IP poprzez SL
1.	Operator koparko- ładowarki	26.09.2019 27.09.2019 30.09.2019 1.10.2019 2.10.2019 3.10.2019 4.10.2019 5.10.2019 6.10.2019 7.09.2019 8.10.2019 9.10.2019 11.10.2019 14.10.2019 16.10.2019 18.10.2019	16:00- 19:00 16:00-19:00 12:00-20:00 16:00-19:00 12:00-20:00 16:00-19:00 12:00-20:00 9:00-13:00 9:00-14:00 12:00-20:00 12:00-20:00 16:00-20:00 16:00-20:00 12:00-20:00 16:00-19:00 16:00-19:00	Poznań, ul. Mrągowska 11	Atc Grupa s.c.	1	www.fundacjainicjatyw.pl	nie
2.								
3.								
4.								
5.								

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

.....
Data i podpis osoby zatwierdzającej