

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 pracodawcy (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.	Staż na stanowisku pracownik obsługi floty samochodowej	2.12.2019- 31.12.2019	8:00-16:00	62-030 Luboń, ul. Chudzickiego 14	Firma Furman Sławomir Szymankiewicz	1	www.fundacjainicjatyw.pl	n
2.	Staż na stanowisku pracownik fizyczny	2.12.2019- 31.12.2019	8:00-16:00	61-296 Poznań, os. Lecha 68/2	P.W. Salvaro Mariusz Chudzik	1	www.fundacjainicjatyw.pl	n
3.								
4.								
5.								

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

.....
Data i podpis osoby zatwierdzającej