

## HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

|                        |                                        |
|------------------------|----------------------------------------|
| Nazwa Beneficjenta     | Centum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska |
| Numer projektu         | FESL.07.02-IZ.01-063F/23               |
| Tytuł projektu         | <b>W stronę niezależnego życia</b>     |
| Numer i nazwa Zadania* | Zadanie Monitoring i Podsumowanie IŚR  |
| Rodzaj wsparcia**      | indywidualne                           |
| Nazwa wsparcia***      | Monitoring i Podsumowanie IŚR gr.1     |

| Data<br>(dd.mm.rrrr) | Rodzaj usługi**** | Miejsce realizacji usługi |             | Godziny prowadzenia usługi |          | Liczba godzin | Imię i nazwisko osoby prowadzącej/<br>trenera | Liczba uczestników |
|----------------------|-------------------|---------------------------|-------------|----------------------------|----------|---------------|-----------------------------------------------|--------------------|
|                      |                   | Miejscowość               | ulica i nr  | Od godz.                   | Do godz. |               |                                               |                    |
| 07.08.2025           | Monitoring IŚR    | Częstochowa               | Al.NMP 51/9 | 14:00                      | 17:00    | 3             | Katarzyna Pasoń                               | 1                  |
| 09.08.2025           | Monitoring IŚR    | Częstochowa               | Al.NMP 51/9 | 11:00                      | 14:00    | 3             | Katarzyna Pasoń                               | 1                  |
| 11.08.2025           | Podsumowanie IŚR  | Częstochowa               | Al.NMP 51/9 | 11:00                      | 12:00    | 1             | Katarzyna Pasoń                               | 1                  |
| 11.08.2025           | Podsumowanie IŚR  | Częstochowa               | Al.NMP 51/9 | 16:00                      | 17:00    | 1             | Katarzyna Pasoń                               | 1                  |

\*\*\*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 itp.