

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Stowarzyszenie Green House
Numer projektu	FESL.07.02-IZ.01-063G/23
Tytuł projektu	Śląska Akademia Integracji
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie Monitoring i Podsumowanie IŚR
Rodzaj wsparcia**	indywidualne
Nazwa wsparcia***	Monitoring i Podsumowanie IŚR gr.4

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	ulica i nr	Od godz.	Do godz.			
18.09.2025	Monitoring IŚR	Częstochowa	ul. Pułaskiego 4/6	08:00	20:00	12	Edyta Pońska	4
19.09.2025	Monitoring IŚR	Częstochowa	ul. Pułaskiego 4/6	08:00	20:00	12	Edyta Pońska	4
20.09.2025	Monitoring IŚR	Częstochowa	ul. Pułaskiego 4/6	08:00	14:00	6	Edyta Pońska	2
20.09.2025	Podsumowanie IŚR	Częstochowa	ul. Pułaskiego 4/6	14:00	19:00	5	Edyta Pońska	5
22.09.2025	Podsumowanie IŚR	Częstochowa	ul. Pułaskiego 4/6	08:00	13:00	5	Edyta Pońska	5

***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.