

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	MC Soft
Numer projektu	FESL.07.02-IZ-01-062H/23
Tytuł projektu	„Nie pozwól się wykluczyć!”
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie Monitoring i Podsumowanie IŚR
Rodzaj wsparcia**	Indywidualne
Nazwa wsparcia***	Monitoring i Podsumowanie IŚR gr.6

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.			
16.10.2025	Monitoring IŚR	Wodzisław Śląski	Styczyńskiego 2	13:30	19:30	6	Bogumiła Wietecha	2
17.10.2025	Monitoring IŚR	Wodzisław Śląski	Styczyńskiego 2	08:00	20:30	12	Monika Firlit	4
17.10.2025	Podsumowanie IŚR	Wodzisław Śląski	Styczyńskiego 2	08:00	10:00	2	Bogumiła Wietecha	2
18.10.2025	Monitoring IŚR	Wodzisław Śląski	Styczyńskiego 2	08:00	20:30	12	Monika Firlit	4
20.10.2025	Podsumowanie IŚR	Wodzisław Śląski	Styczyńskiego 2	08:00	16:00	8	Monika Firlit	8

***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.