



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

| Nazwa Beneficjenta                 |                           | Centrum Szkoleniowe NORTON                                                                            |                                         |          |               |                                      |                                            |                    |
|------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------|
| Numer projektu                     |                           | FELU.08.03-IP.02-0014/23                                                                              |                                         |          |               |                                      |                                            |                    |
| Tytuł projektu                     |                           | „Integruj się i działaj”                                                                              |                                         |          |               |                                      |                                            |                    |
| Numer i nazwa zadania <sup>1</sup> |                           | Zadanie numer 2 Nazwa zadania kurs języka polskiego i szkolenie z zakresu wartości i kultury polskiej |                                         |          |               |                                      |                                            |                    |
| Rodzaj wsparcia <sup>2</sup>       |                           | Wsparcie grupowe – kurs j. polskiego gr. I                                                            |                                         |          |               |                                      |                                            |                    |
| Data<br>(dd.mm.rrrr)               | Miejsce realizacji usługi |                                                                                                       | Godziny prowadzenia usługi <sup>3</sup> |          | Liczba godzin | Numer grupy/ identyfikator szkolenia | Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera | Liczba uczestników |
|                                    | Miejscowość               | Ulica i nr budynku                                                                                    | Od godz.                                | Do godz. |               |                                      |                                            |                    |
| 17.06.2024                         | Świdnik                   | Jarzębinowa 6                                                                                         | 8:00                                    | 12:00    | 5             | 1                                    | KM                                         | 10                 |
| 20.06.2024                         | Świdnik                   | Jarzębinowa 6                                                                                         | 8:00                                    | 12:00    | 5             | 1                                    | KM                                         | 10                 |
| 15.07.2024                         | Świdnik                   | Jarzębinowa 6                                                                                         | 11:45                                   | 16:00    | 5             | 1                                    | KM                                         | 10                 |
| 16.07.2024                         | Świdnik                   | Jarzębinowa 6                                                                                         | 11:45                                   | 16:00    | 5             | 1                                    | KM                                         | 10                 |
| 17.07.2024                         | Świdnik                   | Jarzębinowa 6                                                                                         | 11:45                                   | 16:00    | 5             | 1                                    | KM                                         | 10                 |

<sup>1</sup> należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu,

<sup>2</sup> należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, staż, praktyki zawodowe,

<sup>3</sup> planując harmonogram wsparcia należy uwzględnić przerwy w realizacji zajęć.

|            |         |               |       |       |   |   |    |    |
|------------|---------|---------------|-------|-------|---|---|----|----|
| 18.07.2024 | Świdnik | Jarzębinowa 6 | 11:45 | 16:00 | 5 | 1 | KM | 10 |
| 19.07.2024 | Świdnik | Jarzębinowa 6 | 11:45 | 16:00 | 5 | 1 | KM | 10 |
| 22.07.2024 | Świdnik | Jarzębinowa 6 | 11:45 | 16:00 | 5 | 1 | KM | 10 |
| 25.07.2024 | Świdnik | Jarzębinowa 6 | 11:45 | 16:00 | 5 | 1 | BO | 10 |
| 29.07.2024 | Świdnik | Jarzębinowa 6 | 11:45 | 16:00 | 5 | 1 | BO | 10 |
| 01.08.2024 | Świdnik | Jarzębinowa 6 | 8:30  | 12:45 | 5 | 1 | BO | 10 |
| 02.08.2024 | Świdnik | Jarzębinowa 6 | 8:30  | 12:45 | 5 | 1 | BO | 10 |
| 13.08.2024 | Świdnik | Jarzębinowa 6 | 8:30  | 12:45 | 5 | 1 | BO | 10 |
| 14.08.2024 | Świdnik | Jarzębinowa 6 | 8:30  | 12:45 | 5 | 1 | BO | 10 |
| 19.08.2024 | Świdnik | Jarzębinowa 6 | 11:15 | 15:30 | 5 | 1 | BO | 10 |
| 20.08.2024 | Świdnik | Jarzębinowa 6 | 11:15 | 15:30 | 5 | 1 | BO | 10 |
| 21.08.2024 | Świdnik | Jarzębinowa 6 | 11:15 | 15:30 | 5 | 1 | BO | 10 |
| 22.08.2024 | Świdnik | Jarzębinowa 6 | 11:15 | 15:30 | 5 | 1 | BO | 10 |