

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Gmina Borki
Numer projektu	RPLU.11.02.00-06-0149/20
Tytuł projektu	Aktywny Senior w Gminie Borki
Numer i nazwa Zadania*	13 Zajęcia rękodzielnicze
Rodzaj wsparcia**	warsztaty grupowe
Nazwa wsparcia***	warsztaty z rękodzieła

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
06.07.2023 r.	grupowe warsztaty z rękodzieła	Stara Wieś	33 A	14:10	16:10	2	Uczestnicy Klubu Seniora w Starej Wsi	Wojciech Myrosznyczenko	20
06.07.2023 r.	grupowe warsztaty z rękodzieła	Borki	ul. Spółdzielcza 1	16:25	18:25	2	Uczestnicy Klubu Seniora w Borkach	Wojciech Myrosznyczenko	30
13.07.2023 r.	grupowe warsztaty z rękodzieła	Stara Wieś	33 A	14:10	16:10	2	Uczestnicy Klubu Seniora w Starej Wsi	Wojciech Myrosznyczenko	20
13.07.2023 r.	grupowe warsztaty z rękodzieła	Borki	ul. Spółdzielcza 1	16:25	18:25	2	Uczestnicy Klubu Seniora w Borkach	Wojciech Myrosznyczenko	30
20.07.2023 r.	grupowe warsztaty z rękodzieła	Stara Wieś	33 A	14:10	16:10	2	Uczestnicy Klubu Seniora w Starej Wsi	Wojciech Myrosznyczenko	20
20.07.2023 r.	grupowe warsztaty z rękodzieła	Borki	ul. Spółdzielcza 1	16:25	18:25	2	Uczestnicy Klubu Seniora w Borkach	Wojciech Myrosznyczenko	30

*należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu

**należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

***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.