

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*	19 Smakuj Życie
Rodzaj wsparcia**	spotkania grupowe
Nazwa wsparcia***	warsztaty kulinarne

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.				
03.07.2023 r.	grupowe warsztaty kulinarne	Borki	ul. Spółdzielcza 1	10:00	13:00	3	Uczestnicy Klubu Seniora w m. Borki	Magdalena Wieczorkiewicz	30
03.07.2023 r.	grupowe warsztaty kulinarne	Stara Wieś	33 A	13:15	16:15	3	Uczestnicy Klubu Seniora w m. Stara Wieś	Magdalena Wieczorkiewicz	20
10.07.2023 r.	grupowe warsztaty kulinarne	Borki	ul. Spółdzielcza 1	10:00	13:00	3	Uczestnicy Klubu Seniora w m. Borki	Aleksandra Maj	30
10.07.2023 r.	grupowe warsztaty kulinarne	Stara Wieś	33 A	13:15	16:15	3	Uczestnicy Klubu Seniora w m. Stara Wieś	Aleksandra Maj	20
17.07.2023 r.	grupowe warsztaty kulinarne	Borki	ul. Spółdzielcza 1	10:00	13:00	3	Uczestnicy Klubu Seniora w m. Borki	Magdalena Wieczorkiewicz	30
17.07.2023 r.	grupowe warsztaty kulinarne	Stara Wieś	33 A	13:15	16:15	3	Uczestnicy Klubu Seniora w m. Stara Wieś	Magdalena Wieczorkiewicz	20

*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.