



Fundusze Europejskie  
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



SAMORZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO

## HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

|                        |                              |
|------------------------|------------------------------|
| Nazwa Beneficjenta     | Cityschool sp. z o.o.        |
| Numer projektu         | FEWP.06.12-IP.01-0011/23     |
| Tytuł projektu         | <b>Nowa szansa</b>           |
| Numer grupy            | Grupa 3                      |
| Numer i nazwa Zadania* | Zadanie 8. Wsparcie tłumacza |
| Rodzaj wsparcia**      | Wsparcie integracyjne        |
| Nazwa wsparcia***      | indywidualne                 |

| Data<br>(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. |               |                                      |                                            |                    |
| 01.03.2025           | wsparcie tłumacza zajęcia indywidualne | Kalisz                    | Serbinowska 1a | 09:00                      | 10:00    | 1             | GR3/FEWP.06.12-IP.01-0011/23         | Zoriana Kurpita                            | 1                  |
| 01.03.2025           | wsparcie tłumacza zajęcia indywidualne | Kalisz                    | Serbinowska 1a | 10:00                      | 11:00    | 1             | GR3/FEWP.06.12-IP.01-0011/23         | Zoriana Kurpita                            | 1                  |
| 01.03.2025           | wsparcie tłumacza zajęcia indywidualne | Kalisz                    | Serbinowska 1a | 12:00                      | 13:00    | 1             | GR3/FEWP.06.12-IP.01-0011/23         | Zoriana Kurpita                            | 1                  |
| 01.03.2025           | wsparcie tłumacza zajęcia indywidualne | Kalisz                    | Serbinowska 1a | 13:00                      | 14:00    | 1             | GR3/FEWP.06.12-IP.01-0011/23         | Zoriana Kurpita                            | 1                  |

\*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.