



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 2                                                            |
| Numer i nazwa Zadania* | Zadanie 1. Diagnoza potrzeb i potencjału Uczestnika/-czki Projektu |
| Rodzaj wsparcia**      | Doradztwo                                                          |
| 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. |               |                                      |                                            |                    |
| 07.03.2025           | doradztwo indywidualne | Poznań                    | Nieszawska 13C | 16:40                      | 17:40    | 1             | GR2/FEWP.06.12-IP.01-0011/23         | Izabela Kapińska                           | 1                  |
| 07.03.2025           | doradztwo indywidualne | Poznań                    | Nieszawska 13C | 17:45                      | 18:45    | 1             | GR2/FEWP.06.12-IP.01-0011/24         | Izabela Kapińska                           | 1                  |
| 07.03.2025           | doradztwo indywidualne | Poznań                    | Nieszawska 13C | 18:50                      | 19:50    | 1             | GR2/FEWP.06.12-IP.01-0011/25         | Izabela Kapińska                           | 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.