



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 4                  |
| Numer i nazwa Zadania* | Zadanie 8. Tłumacz       |
| Rodzaj wsparcia**      | Wsparcie integracyjne    |
| Nazwa wsparcia***      | Indywidualne             |

| Data<br>(dd.mm.rrrr) | Rodzaj usługi****                      | Miejsce realizacji usługi |                | Godziny prowadzenia usługi |          | Liczba<br>godzin | Numer grupy/ identyfikator szkolenia | Imię i nazwisko osoby<br>prowadzącej/ trenera | Liczba<br>uczestników |
|----------------------|----------------------------------------|---------------------------|----------------|----------------------------|----------|------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------|
|                      |                                        | Miejscowość               | ulica i nr     | Od godz.                   | Do godz. |                  |                                      |                                               |                       |
| 30.05.2025           | wsparcie tłumacza zajęcia indywidualne | Kalisz                    | Serbinowska 1a | 8:00                       | 12:00    | 4                | GR4/FEWP.06.12-IP.01-0011/23         | Zoriana Kurpita                               | 4                     |
| 30.05.2026           | wsparcie tłumacza zajęcia indywidualne | Kalisz                    | Serbinowska 1a | 12:15                      | 15:15    | 3                | GR4/FEWP.06.12-IP.01-0011/23         | Zoriana Kurpita                               | 3                     |
| 30.05.2025           | wsparcie tłumacza zajęcia indywidualne | Kalisz                    | Serbinowska 1a | 15:30                      | 19:30    | 4                | GR4/FEWP.06.12-IP.01-0011/23         | Zoriana Kurpita                               | 4                     |

\*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.