



SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Fundacja Możesz Więcej

Nr proj|POWR.01.03.01-00-002/1/18

Tytuł p. „Praca szansą dla młodych!”

Lp.	Rodzaj wsparcia/ działania (w przypadku szkoleń - dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielania wsparcia / działania	Godziny udzielania wsparcia / działania	Dokładny adres realizacji wsparcia / działania (np. adres pod którym odbywa się szkolenie, doradztwo, staż)	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...), oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działania na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli Tak, należy podać adres strony www.	Czy przekazano harmonogram udzielania wsparcia z wykorzystaniem systemu SL2014 (TAK/NIE)? Należy podać datę przesłania harmonogramu do IP poprzez SL
1.	Pracownik obiektu noclegowego z obsługą komputera"	24.07.2019-09.08.2019	7:30-16:00	Radom, ul. Kazimierza Kelles- Krauze 3	HORYZONT Elzbieta Kasperczyk	2	<a href="http://www.mozeszwiecej.org.pl">http://www.mozeszwiecej.org.pl</a>	NIE
2.	Pracownik gospodarczy z obsługą komputera"	26.07.2019-13.08.2019	8:00-16:30	Kraśniewo 23, Gralewo 09-166	HORYZONT Elzbieta Kasperczyk	1	<a href="http://www.mozeszwiecej.org.pl">http://www.mozeszwiecej.org.pl</a>	NIE
3.	Pracownik administracyjno - biurowy z obsługą komputera"	26.07.2019-13.08.2019	8:00-16:30	Kraśniewo 23, Gralewo 09-166	HORYZONT Elzbieta Kasperczyk	1	<a href="http://www.mozeszwiecej.org.pl">http://www.mozeszwiecej.org.pl</a>	NIE

**P R E Z Y D E N T**  
Fundacji MOŻESZ WIĘCEJ

31.07.2019 *Dominika Dąbrowska*

.....*Marek Agulczyk*.....  
Data i podpis osoby sporządzającej

.....  
Data i podpis osoby zatwierdzającej

**Fundacja MOŻESZ WIĘCEJ**

Bliźca, ul. Jeżynowa 30

26-026 Morawica

NIP 657-29-07-626 REGON 260614090

KRS 0000424798