

Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach
Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Marcin Rokoszewski „Marsoft”
Numer projektu	FELB.06.08-IZ.00-0028/24
Tytuł projektu	„Lubuska Akademia Edukacji”
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie 1 Diagnoza indywidualnych potrzeb Uczestników oraz audyt umiejętności
Rodzaj wsparcia**	Wsparcie indywidualne
Nazwa wsparcia***	Doradztwo zawodowe

Data	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator grupy	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników/ uczestniczek
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
4.09.2026	Wsparcie indywidualne	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	08:00	10:00	2	X	Marta Rogalińska	1
4.09.2026	Wsparcie indywidualne	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	10:00	12:00	2	X	Marta Rogalińska	1
4.09.2026	Wsparcie indywidualne	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	12:00	14:00	2	X	Marta Rogalińska	1
4.09.2026	Wsparcie indywidualne	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	14:30	16:30	2	X	Marta Rogalińska	1
5.09.2026	Wsparcie indywidualne	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	08:00	10:00	2	X	Marta Rogalińska	1
5.09.2026	Wsparcie indywidualne	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	10:00	12:00	2	X	Marta Rogalińska	1
5.09.2026	Wsparcie indywidualne	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	12:00	14:00	2	X	Marta Rogalińska	1
5.09.2026	Wsparcie indywidualne	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	14:30	16:30	2	X	Marta Rogalińska	1
6.09.2026	Wsparcie indywidualne	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	08:00	10:00	2	X	Marta Rogalińska	1
6.09.2026	Wsparcie indywidualne	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	10:00	12:00	2	X	Marta Rogalińska	1
6.09.2026	Wsparcie indywidualne	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	12:00	14:00	2	X	Marta Rogalińska	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.

MARCIN ROKOSZEWSKI MARSOFT
ul. Turystyczna 36, 20-207 Lublin
NIP: 9462304058, REGON: 060717694
tel. 733 980 012, e-mail: biuro@marsoft.eu



FUNDACJA ZARZĄDZANIA I INNOWACJI
ul. Turystyczna 36, 20-207 Lublin
NIP: 7123370896, REGON: 380207494, KRS: 0000488495
tel. 602 278 480, e-mail: kontakt@fzii.com.pl