

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

### HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

|                        |                                                                                                                                                   |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa Beneficjenta     | Fundacja Zarządzania i Innowacji                                                                                                                  |
| Numer projektu         | FELB.06.08-IZ.00-0028/24                                                                                                                          |
| Tytuł projektu         | „Lubuska Akademia Edukacji”                                                                                                                       |
| Numer i nazwa Zadania* | Zadanie 2 Warsztaty z zakresu umiejętności podstawowych (w tym rozumienie i tworzenie informacji, rozumowanie matematyczne, umiejętności cyfrowe) |
| Rodzaj wsparcia**      | Wsparcie grupowe                                                                                                                                  |
| Nazwa wsparcia***      | Szkolenie grupowe                                                                                                                                 |

| 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. |               |                                  |                                            |                                  |
| 10.09.2026 | Szkolenie grupowe | 66-213 Skąpe              | Cibórz 45, świetlica | 08:00                      | 14:45    | 6             | X                                | Marek Compel                               | 11                               |
| 11.09.2026 | Szkolenie grupowe | 66-213 Skąpe              | Cibórz 45, świetlica | 08:00                      | 14:45    | 6             | X                                | Marek Compel                               | 11                               |
| 14.09.2026 | Szkolenie grupowe | 66-213 Skąpe              | Cibórz 45, świetlica | 08:00                      | 14:45    | 6             | X                                | Marek Compel                               | 11                               |
| 15.09.2026 | Szkolenie grupowe | 66-213 Skąpe              | Cibórz 45, świetlica | 08:00                      | 14:45    | 6             | X                                | Marek Compel                               | 11                               |
| 17.09.2026 | Szkolenie grupowe | 66-213 Skąpe              | Cibórz 45, świetlica | 08:00                      | 14:45    | 6             | X                                | Marek Compel                               | 11                               |
| RAZEM      |                   |                           |                      |                            |          | 30            |                                  |                                            |                                  |

\*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.