



Załącznik nr 8 DO UMOWY O DOFINANSOWANIE PROJEKTU W RAMACH FUNDUSZY EUROPEJSKICH DLA DOLNEGO ŚLĄSKA 2021-2027 WSPÓŁFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO PLUS/FUNDUSZU NA RZECZ SPRAWIEDLIWEJ TRANSFORMACJI¹:

**MINIMALNY WZÓR
HARMONOGRAMU REALIZACJI WSPARCIA W PROJEKCIE ***

Lp.	Data realizacji wsparcia	Godziny, w których wsparcie jest realizowane (od ... do....)	Rodzaj/nazwa wsparcia	Nazwa podmiotu realizującego wsparcie bezpośrednio	Dokładny adres miejsca realizacji wsparcia
1.	03.06.2025r.	11.00-12.00 1g 12.00-13.00 1g 13.15-14.15 1g 14.15-15.15 1g	Zaj. logopedyczne	gr.IX A.Spiżewska gr.X A.Spiżewska gr.I A.Spiżewska gr.VI A.Spiżewska	ul. Młyńska 8 ul. Przedszkolaków 1
2.	05.06.2025r.	11.00-12.00 1g 12.15-13.15 1g 13.15-14.15 1g 14.15-15.15 1g	Zaj. logopedyczne	gr.X A.Spiżewska gr.I A.Spiżewska gr.VI A.Spiżewska gr.II A.Spiżewska	ul. Młyńska 8 ul. Przedszkolaków 1
3.	10.06.2025r.	11.00-12.00 1g 12.15-13.15 1g 13.15-14.15 1g	Zaj. logopedyczne	gr.X A.Spiżewska gr.VI A.Spiżewska gr.III A.Spiżewska	ul. Młyńska 8 ul. Przedszkolaków 1
4.	12.06.2025r.	11.15-12.15 1g 12.15-13.15 1g 13.15-14.15 1g	Zaj. logopedyczne	gr.IV A.Spiżewska gr.V A.Spiżewska gr.VI A.Spiżewska	ul. Przedszkolaków 1
RAZEM		14 GODZIN			

*w harmonogramie można zawrzeć również takie informacje jak: numer grupy, imię i nazwisko prowadzącego zajęcia, liczba godzin zajęć danego dnia itd.

¹ Wybrać właściwy fundusz. Niepotrzebne wykreślić.