



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

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	17.09.2024	11.00-12.00 12.00-13.00 13.00-14.00 14.00-15.00	Zajęcia twórcze	1grupa Agata Mrozik 2grupa Agata Mrozik 3grupa Agata Mrozik 4grupa Agata Mrozik	Przedszkole Publiczne Ul. Młyńska 8 59-620 Gryfów Śląski
2	18.09.2024	12.00-13.00 13.00-14.00 14.00-15.00 15.00-16.00	Zajęcia twórcze	1grupa Agata Mrozik 2grupa Agata Mrozik 4grupa Agata Mrozik 5grupa Agata Mrozik	
3	19.09.2024	13.00-14.00	Zajęcia twórcze	3grupa Agata Mrozik	
4	20.09.2024	12.00-13.00	Zajęcia twórcze	5grupa Agata Mrozik	
5	23.09.2024	12.00-13.00 13.00-14.00	Zajęcia twórcze	1grupa Agata Mrozik 2grupa Agata Mrozik	
6	24.09.2024	11.00-12.00 12.00-13.00 13.00-14.00	Zajęcia twórcze	1grupa Agata Mrozik 3grupa Agata Mrozik 4grupa Agata Mrozik	
7	25.09.2024	12.00-13.00 13.00-14.00	Zajęcia twórcze	2grupa Agata Mrozik 5grupa Agata Mrozik	
8	26.09.2024	13.00-14.00	Zajęcia twórcze	3grupa Agata Mrozik	
9	27.09.2024	12:00- 13:00 . 13:00-14:00 1	Zajęcia twórcze	4grupa Agata Mrozik 5grupa Agata Mrozik	
Razem		20 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.



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

**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.	17.09.2024r.	8:00 - 9:00 gr. VI 9:00- 10:00 gr.VII 10:00-11:00 gr. VIII	Zajęcia twórcze	Paulina Sokolińska	Przedszkole Publiczne 59-620 Gryfów Śląski ul. Młyńska 8
2.	18.09.2024r.	9:00- 10:00 gr.IX 10.00- 11:00 gr. X 11:00- 12:00 gr. VI	Zajęcia twórcze	Paulina Sokolińska	
3.	20.09.2024r.	8:00- 9:00 - gr. VII 9:00- 10:00 gr VIII 10:00- 11:00 gr. IX 11:00- 12:00 gr. X	Zajęcia twórcze	Paulina Sokolińska	
Razem		10 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.