Fundusze Europejskie dla Lubelskiego | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | lubelskie Smakuj życie!

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	**Gmina Bychawa**
Numer projektu	**FELU.08.05-IZ.00-0070/24**
Tytuł projektu	**Centrum Usług Społecznych w Gminie Bychawa**
Numer i nazwa Zadania[1]	**Zadanie 2. Realizacja Planu Wdrożenia CUS – Kamień Milowy 2 (01.01.2026-31.12.2026)**
Rodzaj wsparcia[2]	**warsztaty**
Nazwa wsparcia[3]	**Strefa wspólnego czasu- Warsztaty choreoterapii**

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi[4]	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
30-03-2026	warsztaty choreoterapii	Bychawa	Marszałka Józefa Piłsudskiego 22	16:00	20:00	4	1	Sylwia Sawa-Pasternak	10

[1] należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu.
[2] należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.
[3] należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.
[4] należy wskazać rodzaj usługi wynikający z wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne/doradztwo grupowe itp.