



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## 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 <sup>1</sup>	Realizacja Planu Wdrażania CUS- Kamień Milowy 2
Rodzaj wsparcia <sup>2</sup>	warsztaty
Nazwa wsparcia <sup>3</sup>	Strefa wspólnego czasu – warsztaty zdrowego stylu życia

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi <sup>4</sup>	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.				
31-03-2026	Warsztaty zdrowego stylu życia	Bychawa	Marszałka Józefa Piłsudskiego 34	14:00	20:00	6	Nie dotyczy	Kinga Głaszewska – Furman	10

<sup>1</sup> należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu.

<sup>2</sup> należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

<sup>3</sup> należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.

<sup>4</sup> należy wskazać rodzaj usługi wynikający z wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne/doradztwo grupowe itp.