



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 ¹	Realizacja Planu Wdrażania CUS – Kamień Milowy 2
Rodzaj wsparcia ²	warsztaty
Nazwa wsparcia ³	Strefa wspólnego czasu – warsztaty plenerowe

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.				
28-02-2026	Warsztaty plenerowe	Gałęzów Kolonia Druga	Plener – gra terenowa	10:00	18:00	8	Nie dotyczy	Regina Kloc	15

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.