

Załącznik nr 3 Szczegółowy harmonogram udzielanego wsparcia

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANEGO WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: **Lokalna Grupa Działania NASZE BIESZCZADY**

Nr Projektu: FEPK.08.02-IZ.00-0017/24

Tytuł Projektu: Wsparcie Lokalnej Grupy Działania Nasze Bieszczady w związku z zarządzaniem Lokalną Strategią Rozwoju 2023-2027

Za okres: grudzień 2024 r.

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia) ¹	Data udzielania wsparcia/działania	Godziny udzielania wsparcia/działania	Dokładny adres realizacji wsparcia/działania ²	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...)	Liczba uczestników	Strona internetowa, na której będzie dostępny harmonogram udzielania wsparcia. Należy podać adres strony www.
1.	Zatrudnianie personelu w projektach UE w perspektywie na lata 2021-2027	16.12.2024	8:00 – 16.00	ul. Parkowa 1 38-600 Lesko	Fundacja Herbis Et Libris	18	www.nasze-bieszczady.pl

11.12.2024 r.

LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA
NASZE BIESZCZADY
DYREKTOR BIURA

Jolanta Bartnicka-Węgrzyn

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

11.12.2024 r.

LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA
NASZE BIESZCZADY
DYREKTOR BIURA

Jolanta Bartnicka-Węgrzyn

.....
Data i podpis osoby upoważnionej

LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA
NASZE BIESZCZADY
ul. 1000-lecia 1
38-600 LESKO
NIP 688-12-86-263
tel./fax +48 13 469 62 03

¹ Dotyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, doradztwa potencjalnym beneficjentom, warsztatów, spotkań informacyjno-edukacyjnych, szkoleń językowych/, kursów. Ponadto, dotyczy innych form wsparcia odbywających się w określonym miejscu i czasie.

² Jeżeli nie jest możliwe precyzyjne wskazanie miejsca realizacji wsparcia/działania, to Beneficjent powinien podać obszar, na jakim jest ono udzielane.