Załącznik nr -8 Harmonogram realizacji wsparcia

**Harmonogram realizacji wsparcia**

**Nazwa Grantobiorcy**: ……………………………………………………………………………………………

**Tytuł projektu:** ………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Nr umowy o dofinansowanie:** …………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i rodzaj wsparcia (szkolenie, wyjazd itp.)** | **Data, godz. od……. do…..** | **Miejsce realizacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |