HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Edotur Sp. z o.o.
Numer projektu	RPLU.09.03.00-06-0104/16-00
Tytuł projektu	Start do kobiecego biznesu
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie nr 2 Środki finansowe na rozwój przedsiębiorczości i wsparcie pomostowe
Rodzaj wsparcia**	Doradztwo
Nazwa wsparcia***	Wsparcie pomostowe - doradztwo księgowe i prawne

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	od godz.	do godz.			
02.07.2018	Doradztwo indywidualne	Lublin	ul. Wrotkowska 2 20- 469 Lublin	16.00	20.00	4	DP/SKB	2
03.07.2018	Doradztwo indywidualne			16.00	20.00	4	DP/SKB	2

*należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu

**należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki za

***należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.

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