

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

**Beneficjent Projektu:** AL EDUKACJA Lena Andrzejewska Centrum Szkoleniowo-Doradcze  
**Tytuł Projektu:** „Kreatywny start do aktywizacji”  
**Numer Projektu:** FEWP.06.10-IP.01-0040/25

| Lp. | Rodzaj wsparcia   | Data udzielanego wsparcia (dd.mm.rrrr) | Godziny udzielanego wsparcia |          | Liczba godzin wsparcia/dzień | Adres realizacji stażu zawodowego                                       | Imię i nazwisko Opiekuna stażu | Liczba Uczestników/czek Projektu |
|-----|-------------------|----------------------------------------|------------------------------|----------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
|     |                   |                                        | Od godz.                     | Do godz. |                              |                                                                         |                                |                                  |
| 1.  | Zadanie 8 - Staże | 06.07.2026 - 05.11.2026                | 08:00                        | 16:00    | 8                            | BIURO RACHUNKOWE<br>TWOJE FINANSE<br>ul. Wiśniowa 1,<br>64-800 Chodzież | Agnieszka Tupaj -<br>Jankowska | 1 UP                             |