|  |
| --- |
| **Harmonogram realizacji zadań merytorycznych- maj 2020r.**  |
| **Nazwa beneficjenta: Stowarzyszenie PROREW** |
| **Nr projektu: POWR.01.02.01-12-0104 /19** |
| **Tytuł projektu: "W młodości POWER"** |
|  |  |   |   |   |   |   |   |
| **l.p** | **Forma wsparcianp. zatrudnienie subsydiowane** | **Organizator zatrudnienia subsydiowanego (pełna nazawa i adres siedziby)** | **L. osób objętych wsparciem**  | **Miejsce odbywania zatrudnienia subsydiowanego** | **Okres realizacji zatrudnienia subsydiowanego od…….. do ……** | **Godziny realizacji wsparcia  od …… do……** | **Uwagi** |
| 1 | Zatrudnienie sybsydiowane | Kamil Mikowski "MIKOWSKI" Bystra 350, 38-300 Gorlice | 1 | Bystra 350, 38-300 Gorlice | 01.05.2020-30.10.2020 | 07:00-15:00 |   |
| 2 |  |  |  |  |  |  |   |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |