



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

Załącznik nr 2 Szczegółowy harmonogram udzielanego wsparcia

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANEGO WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: STOWARZYSZENIE LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „LIWOCZ”

Nr Projektu: FEPK.08.01-IZ.00-0001/25

Tytuł Projektu: Nowe umiejętności i kompetencje dzieci i młodzieży z obszaru LGD „LIWOCZ”

Za okres: 07.11.2025 r. – 10.11.2025 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.	Organizacja zajęć z nauki gry w piłkę nożną dla dzieci i młodzieży z obszaru gminy Pilzno (grupa I)	07.11.2025 r.	16:00-17:30	Orlik Pilzno, ul. Sportowa 1	Klub Sportowy Legion Pilzno	15	www.lgdliwocz.pl
2.	Organizacja zajęć z nauki gry w piłkę nożną dla dzieci i młodzieży z obszaru gminy Pilzno (grupa I,III)	10.11.2025 r.	16:00-17:30	Orlik Pilzno, ul. Sportowa 1	Klub Sportowy Legion Pilzno	30	www.lgdliwocz.pl
3.	Organizacja zajęć z nauki gry w piłkę nożną dla dzieci i młodzieży z obszaru gminy Pilzno (grupa II)	07.11.2025 r.	17:30-19:00	Orlik Pilzno, ul. Sportowa 1	Klub Sportowy Legion Pilzno	15	www.lgdliwocz.pl
4.	Organizacja zajęć z nauki gry w piłkę nożną dla dzieci i młodzieży z obszaru gminy Pilzno (grupa II, IV)	10.11.2025 r.	17:30-19:00	Orlik Pilzno, ul. Sportowa 1	Klub Sportowy Legion Pilzno	30	www.lgdliwocz.pl

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.

.....

Data i podpis osoby sporządzającej	Data i podpis osoby upoważnionej
------------------------------------	----------------------------------