Załącznik nr 10 do Umowy o powierzenie grantu

**Harmonogram realizacji wsparcia oferowanego w ramach projektu objętego grantem**

Nazwa Grantobiorcy: …………

Tytuł projektu: …….

Umowa o powierzenie grantu nr: ………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Godzina (od… do…)** | **Pełny adres lokalizacji wsparcia** | **Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe prowadzącego** | **Nazwa wydarzenia oraz forma realizacji wsparcia (stacjonarnie/zdalnie)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |