****

**Minimalny wzór szczegółowego harmonogramu realizacji wsparcia w projekcie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wsparcia** | **Data realizacji wsparcia** | **Godziny w których wsparcie jest realizowane (od … do….)** | **Dokładny adres realizacji wsparcia** |
| Dotacja na rozpoczęcie działalności gospodarczej -wypłata | 16-18.10.2021 |  | Ul. Okrzei 12, Legnica |
| Wsparcie pomostowe -wypłata | 18.10.2021 |  | Ul. Okrzei 12, Legnica |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |