

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

| | |
|------------------------|--|
| Nazwa Beneficjenta | Centum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska |
| Numer projektu | FESL.07.02-IZ.01-063F/23 |
| Tytuł projektu | W stronę niezależnego życia |
| Numer i nazwa Zadania* | Zadanie 1Wyznaczenie ścieżki reintegracji wraz z opracowaniem Indywidualnej Ścieżki Reintegracji |
| Rodzaj wsparcia** | indywidualne |
| Nazwa wsparcia*** | Wyznaczenie ścieżki reintegracji wraz z opracowaniem Indywidualnej Ścieżki Reintegracji |

| Data (dd.mm.rrrr) | Rodzaj usługi**** | Miejsce realizacji usługi | | Godziny prowadzenia usługi | | Liczba godzin | Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera | Liczba uczestników |
|----------------------|----------------------------------|---------------------------|----------------------|----------------------------|----------|---------------|---|--------------------|
| | | Miejscowość | ulica i nr | Od godz. | Do godz. | | | |
| 24.03.2025 | Wyznaczenie ścieżki reintegracji | Częstochowa | ul.Kawia 4/16, s.306 | 08:00 | 11:00 | 3 | Jolanta Pawlik | 1 |
| 25.03.2025 | Wyznaczenie ścieżki reintegracji | Częstochowa | ul.Kawia 4/16, s.306 | 08:00 | 14:00 | 6 | Jolanta Pawlik | 2 |
| 26.03.2025 | Wyznaczenie ścieżki reintegracji | Częstochowa | ul.Kawia 4/16, s.306 | 08:00 | 14:00 | 6 | Jolanta Pawlik | 2 |
| 27.03.2025 | Wyznaczenie ścieżki reintegracji | Częstochowa | ul.Kawia 4/16, s.306 | 08:00 | 14:00 | 6 | Jolanta Pawlik | 2 |
| 28.03.2025 | Wyznaczenie ścieżki reintegracji | Częstochowa | ul.Kawia 4/16, s.306 | 08:00 | 14:00 | 6 | Jolanta Pawlik | 2 |
| 29.03.2025 | Wyznaczenie ścieżki reintegracji | Częstochowa | ul.Kawia 4/16, s.306 | 08:00 | 17:00 | 9 | Jolanta Pawlik | 3 |

***należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.

****należy wskazać rodzaj usługi wynikający z wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne/doradztwo grupowe itp.