

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.			
28.11.2025	Wyznaczenie ścieżki reintegracji	Częstochowa	ul. Waszyngtona 62 lok 3	16:00	20:00	4	Monika Bąk	2
01.12.2025	Wyznaczenie ścieżki reintegracji	Częstochowa	ul. Waszyngtona 62 lok 3	08:00	20:00	12	Monika Bąk	4
02.12.2025	Wyznaczenie ścieżki reintegracji	Częstochowa	ul. Waszyngtona 62 lok 3	08:00	11:00	3	Monika Bąk	1
03.12.2025	Wyznaczenie ścieżki reintegracji	Częstochowa	ul. Waszyngtona 62 lok 3	08:00	14:00	6	Monika Bąk	2

***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.