

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.			
06.12.2025	Wyznaczenie ścieżki reintegracji	Częstochowa	ul. Waszyngtona 62 lok 3	08:00	20:00	12	Katarzyna Pasoń	4
08.12.2025	Wyznaczenie ścieżki reintegracji	Częstochowa	ul. Waszyngtona 62 lok 3	08:00	20:00	12	Katarzyna Pasoń	4
09.12.2025	Wyznaczenie ścieżki reintegracji	Częstochowa	ul. Waszyngtona 62 lok 3	08:00	17:00	9	Katarzyna Pasoń	3
09.12.2025	Wyznaczenie ścieżki reintegracji 2 spotkanie	Częstochowa	ul. Waszyngtona 62 lok 3	17:00	20:00	3	Katarzyna Pasoń	1
10.12.2025	Wyznaczenie ścieżki reintegracji 2 spotkanie	Częstochowa	ul. Waszyngtona 62 lok 3	18:00	21:00	3	Katarzyna Pasoń	1
11.12.2025	Wyznaczenie ścieżki reintegracji 2 spotkanie	Częstochowa	ul. Waszyngtona 62 lok 3	08:00	20:00	12	Katarzyna Pasoń	4
12.12.2025	Wyznaczenie ścieżki reintegracji 2 spotkanie	Częstochowa	ul. Waszyngtona 62 lok 3	08:00	20:00	12	Katarzyna Pasoń	4
13.12.2025	Wyznaczenie ścieżki reintegracji 2 spotkanie	Częstochowa	ul. Waszyngtona 62 lok 3	08:00	11:00	3	Katarzyna Pasoń	1

***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.

