**Wzór harmonogramu realizacji wsparcia**

**HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA INDYWIDUALNY COACHING MOTYWACYJNY**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer projektu | FEMA.08.01-IP.01-03S8/24 |
| Tytuł projektu | „Kierunek aktywizacja” |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data (dd.mm.rrrr) | Miejsce realizacji zajęć | | Godziny prowadzenia zajęć | | Rodzaj zajęć | Tematyka zajęć | Nazwisko prowadzącego/osoby udzielającej wsparcia | Ilość osób |
| Miejscowość | Ulica i nr budynku | Od godz. | Do godz. | Indywidualne/grupowe |
| 22.10.2025 r. | 05-152 Czosnów | Urząd Gminy ul. Gminna 6 | 15:30  19:30 | 17:30  21:30 | Indywidualne | Indywidualny Coaching Motywacyjny | Michał Cichocki | 2 |
| 23.10.2025 r. | 05-152 Czosnów | Urząd Gminy ul. Gminna 6 | 15:30  19:30 | 17:30  21:30 | Indywidualne | Indywidualny Coaching Motywacyjny | Michał Cichocki | 2 |
| 24.10.2025 r. | 05-152 Czosnów | Urząd Gminy ul. Gminna 6 | 08:00  12:30 | 10:00  14:30 | Indywidualne | Indywidualny Coaching Motywacyjny | Michał Cichocki | 2 |
| 25.10.2025 r. | 05-152 Czosnów | Urząd Gminy ul. Gminna 6 | 08:00  12:00  16:30 | 10:00  14:00  18:30 | Indywidualne | Indywidualny Coaching Motywacyjny | Michał Cichocki | 3 |