**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 | 15:3019:30 | 17:3021:30 | Indywidualne | Indywidualny Coaching Motywacyjny | Michał Cichocki  | 2  |
| 23.10.2025 r. | 05-152 Czosnów | Urząd Gminy ul. Gminna 6 | 15:3019:30 | 17:3021:30 | Indywidualne | Indywidualny Coaching Motywacyjny | Michał Cichocki  | 2 |
| 24.10.2025 r. | 05-152 Czosnów | Urząd Gminy ul. Gminna 6 | 08:0012:30 | 10:0014:30 | Indywidualne | Indywidualny Coaching Motywacyjny | Michał Cichocki  | 2 |
| 25.10.2025 r. | 05-152 Czosnów | Urząd Gminy ul. Gminna 6 | 08:0012:0016:30 | 10:0014:0018:30 | Indywidualne | Indywidualny Coaching Motywacyjny | Michał Cichocki  | 3 |