**Wzór harmonogramu realizacji wsparcia**

**HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | Uczestnicy |
| Miejscowość | Ulica i nr budynku | Od godz. | Do godz. | Indywidualne/grupowe |
| 18.06.2025 | 05-152  Czosnów | Urząd Gminy Czosnów ul. Gminna 6 05-152 Czosnów | 9:00  10:30  12:00  13:30 | 10:30  12:00  13:30  15:00 | Indywidualne | IŚR | Grzegorz Gembalski | 4 |
| 23.06.2025 | 05-152  Czosnów | Urząd Gminy Czosnów ul. Gminna 6 05-152 Czosnów | 12:30  14:00  15:30  17:00 | 14:00  15:30  17:00  18:30 | Indywidualne | IŚR | Grzegorz Gembalski | 4 |