**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 |
| 17.06.2025 |  05-152Czosnów | Urząd Gminy Czosnówul. Gminna 605-152 Czosnów | 13:0014:3017:3019:00 | 14:3016:0019:0020:30 | Indywidualne | IŚR – psycholog  | Ludmiła Urbańska | 4 |
| 23.06.2025 |  05-152Czosnów | Urząd Gminy Czosnówul. Gminna 605-152 Czosnów | 9:0011:0013:0015:00 | 10:3012:3014:3016:30 | Indywidualne | IŚR – psycholog | Ludmiła Urbańska | 4 |