



HARMONOGRAM WSPARCIA

- **BENEFICJENT:** Fundacja Aktywizacji Zawodowej i Rozwoju
- **NUMER PROJEKTU:** FEPM.05.04-IZ.00-0048/25
- **TYTUŁ PROJEKTU:** „Bez barier: droga do równości”
- **DATA PRZEKAZANIA HARMONOGRAMU:** 29.06.2026 r.

LP.	Rodzaj formy wsparcia	Data wsparcia (od – do)	Godziny realizacji wsparcia (od – do)	Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres)	Nazwa wykonawcy wsparcia (pole wskazane lecz nie wymagane)	Liczba uczestników (pole wskazane lecz nie wymagane)	Uwagi
1.	Zadanie 13 – Indywidualne pośrednictwo pracy	03.07.2026 09.07.2026	17.10-19.40 15.10-17.40	77-330 Czarne, ul. Kolejowa 14	S.T.R. PROJECT Stanisław Romaniszyn	1	-

DEPARTAMENT EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO