



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:** 13.08.2026 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 9 – Indywidualne Poradnictwo Psychologiczne	24.08.2026	08.00-20.30	77-330 Czarne, ul. Kolejowa 14	Fundacja Aktywizacji Zawodowej i Rozwoju	6	-
2.	Zadanie 9 – Indywidualne Poradnictwo Psychologiczne	25.08.2026	08.00-20.30	77-330 Czarne, ul. Kolejowa 14	Fundacja Aktywizacji Zawodowej i Rozwoju	6	-
3.	Zadanie 9 – Indywidualne Poradnictwo Psychologiczne	26.08.2026	08.00-20.30	77-330 Czarne, ul. Kolejowa 14	Fundacja Aktywizacji Zawodowej i Rozwoju	6	-

DEPARTAMENT EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO