HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	**Paweł Rozmarynowski ARTCOM**
Numer projektu	**FELU.08.01-IP.02-0053/23**
Tytuł projektu	**SKUTECZNA AKTYWIZACJA**
Nazwa wsparcia	**Diagnoza sytuacji problemowej i opracowanie Indywidualnych Ścieżek Reintegracji**

Data wsparcia	Miejsce realizacji wsparcia		Godziny prowadzenie wsparcia		Liczba godzin	Indywidualny numer identyfikacyjny (dot. zajęć indywidualnych)	Liczba uczestników
	Miejscowość	Ulica i nr	od godz.	do godz.			
09.01.2025	Lublin	ul. Turystyczna 36	08:00	10:00	2	34/UP/0053/23/SA	5
			10:05	12:05	2	35/UP/0053/23/SA	
			12:10	14:10	2	49/UP/0053/23/SA	
			14:30	16:30	2	31/UP/0053/23/SA	
			16:40	18:40	2	44/UP/0053/23/SA	
10.01.2025	Lublin	ul. Turystyczna 36	08:00	10:00	2	45/UP/0053/23/SA	5
			10:05	12:05	2	47/UP/0053/23/SA	
			12:10	14:10	2	39/UP/0053/23/SA	
			14:30	16:30	2	48/UP/0053/23/SA	
			16:40	18:40	2	43/UP/0053/23/SA	