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.			
12.02.2025	Zamość	ul. Piłsudskiego 29B	09.00	11.00	2	66/UP/0053/23/SA	5
			11:05	13:05	2	53/UP/0053/23/SA	
			13:10	15:10	2	52/UP/0053/23/SA	
			15:30	17:30	2	58/UP/0053/23/SA	
			17:40	19.40	2	61/UP/0053/23/SA	
13.02.2025	Zamość	ul. Piłsudskiego 29B	09.00	11.00	2	62/UP/0053/23/SA	5
			11:05	13:05	2	65/UP/0053/23/SA	
			13:10	15:10	2	70/UP/0053/23/SA	
			15:30	17:30	2	54/UP/0053/23/SA	
			17:40	19.40	2	55/UP/0053/23/SA	
14.02.2025	Zamość	ul. Piłsudskiego 29B	09.00	11.00	2	66/UP/0053/23/SA	5
			11:05	13:05	2	53/UP/0053/23/SA	
			13:10	15:10	2	52/UP/0053/23/SA	
			15:30	17:30	2	58/UP/0053/23/SA	
			17:40	19.40	2	61/UP/0053/23/SA	
17.02.2025	Zamość	ul. Piłsudskiego 29B	09.00	11.00	2	62/UP/0053/23/SA	5
			11:05	13:05	2	65/UP/0053/23/SA	
			13:10	15:10	2	70/UP/0053/23/SA	
			15:30	17:30	2	54/UP/0053/23/SA	
			17:40	19.40	2	55/UP/0053/23/SA	