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.			
17.04.2025	Ostrówek	Ostrówek-Kolonia 24	08:00	10:00	2	76/UP/0053/23/SA	6
			10:05	12:05	2	75/UP/0053/23/SA	
			12:10	14:10	2	78/UP/0053/23/SA	
			14:30	16:30	2	79/UP/0053/23/SA	
			16:40	18:40	2	77/UP/0053/23/SA	
			18:45	20:45	2	72/UP/0053/23/SA	
18.04.2025	Ostrówek	Ostrówek-Kolonia 24	08:00	10:00	2	76/UP/0053/23/SA	6
			10:05	12:05	2	81/UP/0053/23/SA	
			12:10	14:10	2	79/UP/0053/23/SA	
			14:30	16:30	2	78/UP/0053/23/SA	
			16:40	18:40	2	73/UP/0053/23/SA	
			18:45	20:45	2	77/UP/0053/23/SA	
22.04.2025	Ostrówek	Ostrówek-Kolonia 24	08:00	10:00	2	73/UP/0053/23/SA	6
			10:05	12:05	2	72/UP/0053/23/SA	
			12:10	14:10	2	81/UP/0053/23/SA	
			14:30	16:30	2	75/UP/0053/23/SA	
			16:40	18:40	2	80/UP/0053/23/SA	
			18:45	20:45	2	74/UP/0053/23/SA	
23.04.2025	Ostrówek	Ostrówek-Kolonia 24	16:00	18:00	2	74/UP/0053/23/SA	2
			18:05	20:05	2	80/UP/0053/23/SA	