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.			
22.11.2024	Zamość	ul. Reja 9/21	10:00	12:00	2	10/UP/0053/23/SA	5
			12:05	14:05	2	15/UP/0053/23/SA	
			14:20	16:20	2	19/UP/0053/23/SA	
			16:25	18:25	2	17/UP/0053/23/SA	
			18:30	20:30	2	14/UP/0053/23/SA	
25.11.2024	Zamość	ul. Reja 9/21	10:00	12:00	2	15/UP/0053/23/SA	5
			12:05	14:05	2	9/UP/0053/23/SA	
			14:20	16:20	2	7/UP/0053/23/SA	
			16:25	18:25	2	8/UP/0053/23/SA	
			18:30	20:30	2	11/UP/0053/23/SA	
27.11.2024	Zamość	ul. Reja 9/21	10:00	12:00	2	7/UP/0053/23/SA	5
			12:05	14:05	2	15/UP/0053/23/SA	
			14:20	16:20	2	19/UP/0053/23/SA	
			16:25	18:25	2	17/UP/0053/23/SA	
			18:30	20:30	2	14/UP/0053/23/SA	
28.11.2024	Zamość	ul. Reja 9/21	10:00	12:00	2	13/UP/0053/23/SA	5
			12:05	14:05	2	9/UP/0053/23/SA	
			14:20	16:20	2	10/UP/0053/23/SA	
			16:25	18:25	2	8/UP/0053/23/SA	
			18:30	20:30	2	11/UP/0053/23/SA	