HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	**Paweł Rozmarynowski ARTCOM**
Numer projektu	**FELU.08.01-IP.02-0053/23**
Tytuł projektu	**SKUTECZNA AKTYWIZACJA**
Nazwa wsparcia	**Indywidualne poradnictwo prawne**

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	Zamość	ul. Lwowska 28/38	08:00	10:00	2	59/UP/0053/23/SA	5
			10:05	12:05	2	60/UP/0053/23/SA	
			12:10	14:10	2	64/UP/0053/23/SA	
			14:30	16:30	2	71/UP/0053/23/SA	
			16:35	18:35	2	63/UP/0053/23/SA	
22.04.2025	Zamość	ul. Lwowska 28/38	08:00	10:00	2	51/UP/0053/23/SA	5
			10:05	12:05	2	68/UP/0053/23/SA	
			12:10	14:10	2	69/UP/0053/23/SA	
			14:30	16:30	2	67/UP/0053/23/SA	
			16:35	18:35	2	57/UP/0053/23/SA	
23.04.2025	Zamość	ul. Lwowska 28/38	08:00	10:00	2	59/UP/0053/23/SA	5
			10:05	12:05	2	60/UP/0053/23/SA	
			12:10	14:10	2	64/UP/0053/23/SA	
			14:30	16:30	2	71/UP/0053/23/SA	
			16:35	18:35	2	63/UP/0053/23/SA	
24.04.2025	Zamość	ul. Lwowska 28/38	08:00	10:00	2	51/UP/0053/23/SA	5
			10:05	12:05	2	68/UP/0053/23/SA	
			12:10	14:10	2	69/UP/0053/23/SA	
			14:30	16:30	2	67/UP/0053/23/SA	
			16:35	18:35	2	57/UP/0053/23/SA	