HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

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

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.			
04.11.2025	Zamość	ul. Lwowska 28/39	17:00	20:00	3	57/UP/0053/23/SA	1
05.11.2025	Zamość	ul. Lwowska 28/39	17:00	20:00	3	64/UP/0053/23/SA	1
06.11.2025	Zamość	ul. Lwowska 28/39	17:00	20:00	3	69/UP/0053/23/SA	1
07.11.2025	Zamość	ul. Lwowska 28/39	17:00	20:00	3	63/UP/0053/23/SA	1
08.11.2025	Zamość	ul. Lwowska 28/39	08:00	10:00	2	57/UP/0053/23/SA	4
			10:05	12:05	2	64/UP/0053/23/SA	
			12:10	14:10	2	69/UP/0053/23/SA	
			14:30	16:30	2	63/UP/0053/23/SA	
12.11.2025	Lublin	ul. Turystyczna 36	08:30	11:30	3	31/UP/0053/23/SA	3
			11:35	13:35	2	35/UP/0053/23/SA	
			13:55	16:55	2	48/UP/0053/23/SA	
21.11.2025	Lublin	ul. Turystyczna 36	10:00	12:00	2	43/UP/0053/23/SA	1