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.			
15.09.2025	Zamość	ul. Lwowska 28/39	17:00	20:00	3	68/UP/0053/23/SA	1
16.09.2025	Zamość	ul. Lwowska 28/39	17:00	20:00	3	57/UP/0053/23/SA	1
17.09.2025	Zamość	ul. Lwowska 28/39	17:00	20:00	3	64/UP/0053/23/SA	1
18.09.2025	Zamość	ul. Lwowska 28/39	17:00	20:00	3	67/UP/0053/23/SA	1
20.09.2025	Zamość	ul. Lwowska 28/39	08:00	10:00	2	68/UP/0053/23/SA	4
			10:05	12:05	2	57/UP/0053/23/SA	
			12:10	14:10	2	64/UP/0053/23/SA	
			14:30	16:30	2	67/UP/0053/23/SA	