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.			
20.09.2025	Zamość	ul. Reja 9/21	14:30	17:30	3	13/UP/0053/23	2
			17:45	20:45	3	8/UP/0053/23	
22.09.2025	Zamość	ul. Reja 9/21	16:00	19:00	3	17/UP/0053/23	1
23.09.2025	Zamość	ul. Reja 9/21	16:00	19:00	3	10/UP/0053/23	1
24.09.2025	Zamość	ul. Reja 9/21	16:00	19:00	3	19/UP/0053/23	1
25.09.2025	Zamość	ul. Reja 9/21	16:00	19:00	3	9/UP/0053/23	1
27.09.2025	Zamość	ul. Reja 9/21	16:35	18:35	2	13/UP/0053/23	2
			18:40	20:40	2	8/UP/0053/23	
29.09.2025	Zamość	ul. Reja 9/21	16:00	18:00	2	17/UP/0053/23	2
			18:05	20:05	2	10/UP/0053/23	
30.09.2025	Zamość	ul. Reja 9/21	16:00	18:00	2	19/UP/0053/23	2
			18:05	20:05	2	9/UP/0053/23	