***:***

**HARMONOGRAMU REALIZACJI WSPARCIA W PROJEKCIE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data realizacji wsparcia | Godziny, w których wsparcie jest realizowane (od … do….)  | Liczba godzin wsparcia | Rodzaj/nazwa wsparcia | Nazwa podmiotu realizującego wsparcie bezpośrednio | Imię i nazwisko prowadzącego | Dokładny adres miejsca realizacji wsparcia |
| 1 | 05.12.2024 | 09:00-19:20 | 10 | Indywidualne poradnictwo psychologiczne | RESTART Sp. z o.o. | Katarzyna Bulik | ul. T. Kościuszki 6, 58-360 Szczawno Zdrój |
| 2 | 06.12.2024 | 09:00-19:20 | 10 | Indywidualne poradnictwo psychologiczne | RESTART Sp. z o.o. | Katarzyna Bulik | ul. T. Kościuszki 6, 58-360 Szczawno Zdrój |
| 3 | 07.12.2024 | 09:00-19:20 | 10 | Indywidualne poradnictwo psychologiczne | RESTART Sp. z o.o. | Katarzyna Bulik | ul. T. Kościuszki 6, 58-360 Szczawno Zdrój |
| 4 | 14.12.2024 | 09:00-19:20 | 10 | Indywidualne poradnictwo psychologiczne | RESTART Sp. z o.o. | Katarzyna Bulik | ul. T. Kościuszki 6, 58-360 Szczawno Zdrój |