***:***

**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 | 09.12.2024 | 09:00-19:20 | 10 | Indywidualne poradnictwo psychologiczne | RESTART Sp. z o.o. | Katarzyna Bulik | ul. Ząbkowicka 1, 58-200 Dzierżoniów |
| 2 | 11.12.2024 | 09:00-19:20 | 10 | Indywidualne poradnictwo psychologiczne | RESTART Sp. z o.o. | Katarzyna Bulik | ul. Ząbkowicka 1, 58-200 Dzierżoniów |
| 3 | 18.12.2024 | 09:00-19:20 | 10 | Indywidualne poradnictwo psychologiczne | RESTART Sp. z o.o. | Katarzyna Bulik | ul. Ząbkowicka 1, 58-200 Dzierżoniów |
| 4 | 28.12.2024 | 09:00-19:20 | 10 | Indywidualne poradnictwo psychologiczne | RESTART Sp. z o.o. | Katarzyna Bulik | ul. Ząbkowicka 1, 58-200 Dzierżoniów |