Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia
II kwartał 2026

Nazwa Beneficjenta	**Fundacja Możesz Więcej**
Nr umowy	FESW.10.05-IP.01-0012/24
Tytuł projektu	**Krok w stronę aktywności**
Wykonawca	**Fundacja Możesz Więcej**
Forma wsparcia	**Szkolenie równości szans kobiet i mężczyzn**
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	**os. Ogrody 28, 27-400 Ostrowiec Św.**

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od … do …)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
08.04.2026	**9:30-16:30**	**8 (dydaktycznych plus przerwy)**	**32**	Marcin Agatowski