

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: Fundacja Możesz Więcej

Nr Projektu: RPMA.09.01.00-14-i878/22

Tytuł Projektu: Skorzystaj z szansy

Za okres: 05.06.2023 r. – 06.06.2023 r.

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania	Data udzielania wsparcia/działania	Godziny udzielania wsparcia/działania	Dokładny adres realizacji wsparcia/działania	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działania na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli tak, należy podać adres strony www
1	Identyfikacja potrzeb uczestników projektu i opracowanie Indywidualnych Ścieżek Reintegracji	05.06.2023	8:00 – 10:00	ul. Partyzantów 5/7, 26-610 Radom	Marcin Agatowski	1	TAK http://www.mozeszwiecej.org.pl/
2	Identyfikacja potrzeb uczestników projektu i opracowanie Indywidualnych Ścieżek Reintegracji	06.06.2023	8:00 – 10:00	ul. Partyzantów 5/7, 26-610 Radom	Marcin Agatowski	1	TAK http://www.mozeszwiecej.org.pl/

Data i podpis osoby sporządzającej: 05.06.2023 r.

Data i podpis osoby upoważnionej: 05.06.2023 r.

Osoba sporządzająca:
Paulina Stępień
Telefon: 536 330 799