Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

Nazwa Beneficjenta	**Fundacja Możesz Więcej/ Fundacja Kreatywnych Zmian Społecznych (Partner)**
Nr umowy	**FESW.10.05-IP.01-0012/24**
Tytuł projektu	**Krok w stronę aktywności**
Wykonawca	**Fundacja Kreatywnych Zmian Społecznych**
Forma wsparcia	**Indywidualne Poradnictwo Psychologiczne**
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	Osoba prowadząca wsparcie
11.05.2026	8:00-10:00	8	4	Anna Agatowska
12.05.2026	8:00-20:00 (przerwa 14-16)	8	4	Anna Agatowska
13.05.2026	8:00-14:00	8	4	Anna Agatowska
14.05.2026	8:00-10:00	8	4	Anna Agatowska
15.05.2026	8:00-20:00 (przerwa 14-16)	8	4	Anna Agatowska
18.05.2026	8:00-14:00	8	4	Anna Agatowska
19.05.2026	8:00-10:00	8	4	Anna Agatowska
20.05.2026	8:00-20:00 (przerwa 14-16)	8	4	Anna Agatowska
21.05.2026	8:00-14:00	8	4	Anna Agatowska
22.05.2026	8:00-14:00	8	4	Anna Agatowska