Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

Nazwa Beneficjenta	**Fundacja Kreatywnych Zmian Społecznych**
Nr umowy	**FESW.10.05-IP.01-0009/25**
Tytuł projektu	**Czas na aktywność**
Wykonawca	**Akcelerator Rozwoju i Terapii Marcin Agatowski (Partner Projektu)**
Forma wsparcia	**Indywidulane poradnictwo psychologiczne**
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	**Ruszczańska 23, 28-230 Połaniec**

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od … do …)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Osoba Prowadząca Wsparcie
13.05.2026	8:00 - 20:30	12	6	Marcin Agatowski
14.05.2026	8:00 - 20:30	12	6	Marcin Agatowski
18.05.2026	8:00 - 16:00	8	4	Marcin Agatowski