



Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

Nazwa Beneficjenta	TOP FOCUS Tomasz Krzyżański
Nr umowy	FESW.10.05-IP.01-0010/24
Tytuł projektu	RÓWNE SZANSE
Wykonawca	Fundacja Nasze Marzenia
Forma wsparcia	Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Indywidualnego Planu Działania
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Gimnazjalna 125, 26-200 Końskie

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
05.04.2025	8:00-18:00	10	5	DAGMARA MILCZARZ
06.04.2025	8:00-13:00	5	5	DAGMARA MILCZARZ

