



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)
27.05.2025	8:00-18:00	10	5	DAGMARA MILCZARZ
27.05.2025	16:00-20:00	4	2	JOLANTA AUGUSTYNIAK
28.05.2025	8:00-18:00	10	5	DAGMARA MILCZARZ
28.05.2025	16:00-20:00	4	2	JOLANTA AUGUSTYNIAK
29.05.2025	16:00-20:00	4	2	JOLANTA AUGUSTYNIAK
30.05.2025	16:00-20:00	4	2	JOLANTA AUGUSTYNIAK
31.05.2025	16:00-20:00	4	2	JOLANTA AUGUSTYNIAK

