



HARMONOGRAM WSPARCIA

- **BENEFICJENT:** Fundacja Aktywizacji Społecznej bestWAY
- **NUMER PROJEKTU:** FEPM.05.11-IZ.00-0061/23
- **TYTUŁ PROJEKTU:** „Połączmy swoje siły!”
- **DATA PRZEKAZANIA HARMONOGRAMU:** 07.04.2025 r.

LP.	Rodzaj formy wsparcia	Data wsparcia (od – do)	Godziny realizacji wsparcia (od – do)	Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres)	Nazwa wykonawcy wsparcia (pole wskazane lecz nie wymagane)	Liczba uczestników (pole wskazane lecz nie wymagane)	Uwagi
1	Zadanie 2 – Grupowe treningi kompetencji społecznych	07.04.2025	13:15 – 18:15	ul. Adama Mickiewicza 3a, 77-200 Miastko	Elżbieta Nowak	9	
2	Zadanie 2 – Grupowe treningi kompetencji społecznych	08.04.2025	13:15 – 18:15	ul. Adama Mickiewicza 3a, 77-200 Miastko	Elżbieta Nowak	9	
3	Zadanie 2 – Grupowe treningi kompetencji społecznych	09.04.2025	13:15 – 18:15	ul. Adama Mickiewicza 3a, 77-200 Miastko	Elżbieta Nowak	9	
4	Zadanie 2 – Grupowe treningi kompetencji społecznych	10.04.2025	13:15 – 18:15	ul. Adama Mickiewicza 3a, 77-200 Miastko	Elżbieta Nowak	9	
5	Zadanie 2 – Grupowe treningi kompetencji społecznych	11.04.2025	13:15 – 18:15	ul. Adama Mickiewicza 3a, 77-200 Miastko	Elżbieta Nowak	9	
6	Zadanie 2 – Grupowe treningi kompetencji społecznych	12.04.2025	13:15 – 18:15	ul. Adama Mickiewicza 3a, 77-200 Miastko	Elżbieta Nowak	9	

DEPARTAMENT EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO