



## HARMONOGRAM WSPARCIA

- **BENEFICJENT:** Fundacja Aktywizacji Społecznej bestWAY
- **NUMER PROJEKTU:** FEPM.05.11-IZ.00-0061/23
- **TYTUŁ PROJEKTU:** „Połączmy swoje siły!”
- **DATA PRZEKAZANIA HARMONOGRAMU:** 08.01.2025 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	07.01.2025	08:30 – 13:45	ul. Piłsudskiego 30 A, 89-600 Chojnice, sala 3 piętro	Monika Kaczmarek	10	
2	Zadanie 2 – Grupowe treningi kompetencji społecznych	08.01.2025	08:30 – 13:45	ul. Piłsudskiego 30 A, 89-600 Chojnice, sala 3 piętro	Monika Kaczmarek	9	
3	Zadanie 2 – Grupowe treningi kompetencji społecznych	09.01.2025	08:30 – 13:45	ul. Piłsudskiego 30 A, 89-600 Chojnice, sala 3 piętro	Monika Kaczmarek	9	
4	Zadanie 2 – Grupowe treningi kompetencji społecznych	13.01.2025	08:30 – 13:45	ul. Piłsudskiego 30 A, 89-600 Chojnice, sala 3 piętro	Monika Kaczmarek	9	
5	Zadanie 2 – Grupowe treningi kompetencji społecznych	14.01.2025	08:30 – 13:45	ul. Piłsudskiego 30 A, 89-600 Chojnice, sala 3 piętro	Monika Kaczmarek	9	
6	Zadanie 2 – Grupowe treningi kompetencji społecznych	15.01.2025	08:30 – 13:45	ul. Piłsudskiego 30 A, 89-600 Chojnice, sala 3 piętro	Monika Kaczmarek	9	

### DEPARTAMENT EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO