HARMONOGRAM

Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Planu Wsparcia Uczestnika

**Nazwa Beneficjenta: STOWARZYSZENIE GREEN HOUSE**

**Tytuł projektu: „Skorzystaj z nowych możliwości”**

**Nr projektu: FEWP.06.12-IP.01-0086/23**

**Adres:** 62-510 Konin, osiedle Legionów 12/1

Ilość Uczestników: 2 osoby (1 osoba x 4 godziny – 1 i 2 spotkanie, 1 osoba x 2 godziny – 2 spotkanie)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **Data** | **Godziny zajęć** | **Ilość godzin** | **Adres realizacji zajęć** | **Rodzaj wsparcia** |
| 1 | 14.11.2024 | 12:00-14:00 | 2 | 62-510 Konin, os. Legionów 12/1 | Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Planu Wsparcia Uczestnika |
| 2 | 14.11.2024 | 14:00-16:00 | 2 | 62-510 Konin, os. Legionów 12/1 | Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Planu Wsparcia Uczestnika |
| 3 | 15.11.2024 | 08:00-10:00 | 2 | 62-510 Konin, os. Legionów 12/1 | Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Planu Wsparcia Uczestnika |