

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

„Akcja aktywizacja - YEI”

Miesiąc październik 2016 r.

Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

Lp.	Numer i nazwa zadania projektowego	Rodzaj wsparcia (zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie)	Nazwa/tytuł zajęć/zakres	Planowany termin wsparcia (data lub okres z zachowaniem formatu dd-mm-rrrr)	Planowane godziny wsparcia	Planowana liczba osób objętych wsparciem	Adres realizacji wsparcia
	a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)
1.	Zadanie 1:Pomocna dłoń	Zajęcia indywidualne	Indywidualne wsparcie psychologiczne	03-10-2016 r.	12.00-16.30	2	26-200 Końskie ul. Towarowa 4
2.	Zadanie 1:Pomocna dłoń	Zajęcia indywidualne	Indywidualne wsparcie psychologiczne	04-10-2016 r.	12.00-16.30	3	26-200 Końskie ul. Towarowa 4
3.	Zadanie 1:Pomocna dłoń	Zajęcia indywidualne	Indywidualne wsparcie psychologiczne	05-10-2016 r.	12.00-16.30	2	26-200 Końskie ul. Towarowa 4
4.	Zadanie 1:Pomocna dłoń	Zajęcia indywidualne	Indywidualne wsparcie psychologiczne	06-10-2016 r.	12.00-16.30	3	26-200 Końskie ul. Towarowa 4
5.	Zadanie 1:Pomocna dłoń	Zajęcia indywidualne	Indywidualne wsparcie psychologiczne	07-10-2016 r.	12.00-16.30	2	26-200 Końskie ul. Towarowa 4
6.	Zadanie 1:Pomocna dłoń	Zajęcia indywidualne	Indywidualne wsparcie psychologiczne	10-10-2016 r.	12.00-15.00	2	26-200 Końskie ul. Towarowa 4



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



7.	Zadanie 1:Pomocna dłoń	Zajęcia indywidualne	Indywidualne wsparcie psychologiczne	11-10-2016 r.	12.00-16.30	2	26-200 Końskie ul. Towarowa 4
----	------------------------	----------------------	--------------------------------------	---------------	-------------	---	----------------------------------