

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

„Akcja aktywizacja - YEI”

Miesiąc wrzesień 2016

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	Grupowe wsparcie psychologiczne	Doradztwo psychologiczne	26-09-2016	13.00 - 16.15	10	Ul Towarowa 4 26-200 Końskie
2.	Zadanie 1: Pomocna dłoń	Grupowe wsparcie psychologiczne	Doradztwo psychologiczne	27-09-2016	13.00 - 16.15	10	Ul Towarowa 4 26-200 Końskie
3.	Zadanie 1: Pomocna dłoń	Grupowe wsparcie psychologiczne	Doradztwo psychologiczne	28-09-2016	13.00 - 14.30	10	Ul Towarowa 4 26-200 Końskie