

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: WORK & TRAINING SERVICE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Nr Projektu: FEWM.09.03-IZ.00-0008/23

Tytuł Projektu: **INTEGRACJA - ADAPTACJA!**

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielania wsparcia/działania	Godziny udzielania wsparcia/działania	Dokładny adres realizacji wsparcia/działania	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działań na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli tak, należy podać adres strony www
1.	Zindywidualizowana diagnoza potrzeb w zakresie integracji społecznej obywateli państw trzecich - psycholog	16.03.2025	11.00-17.00	ul. Łuczańska 1, 11-500 Giżycko	4	TAK https://integracja-adaptacja.pl/pl/aktualnosci