

## SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/ DZIAŁAŃ W PROJEKCIE\*

**Nazwa Beneficjenta:** Centrum Rozwoju Społeczno-Ekonomicznego

**Nr Projektu:** FEPK.07.17-IP.01-0005/24

**Tytuł Projektu:** Most Integracji - Podkarpackie Centrum Wsparcia OPT

**Za okres:** 05.06.2026 r.

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielania wsparcia/działania	Godziny udzielania wsparcia/działania	Dokładny adres realizacji wsparcia/działania	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) i numer telefonu trenera/szkoleniowca lub opiekuna szkolenia/kursu oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Strona internetowa, na której będzie dostępny harmonogram udzielania wsparcia.  Należy podać adres strony www.
1.	Przygotowanie indywidualnej ścieżki wsparcia (spotkanie z psychologiem)	05.06.2026	7:00-9:00	ul. Krakowska 1, pok. 305, 39-200 Dębica	Psycholog – Ewelina Świrad  Opiekun wsparcia – tel. 887 788 064	3	<a href="http://www.mostintegracji.pl">www.mostintegracji.pl</a>