**HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA**

**ZADANIE 6–pośrednictwo pracy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Data realizacji wsparcia** | **Liczba Uczestniczek projektu** | **Godziny, w których realizowane jest wsparcie** | **Dokładny adres** | **Imię i nazwisko prowadzącego- rodzaj wsparcia** |
| 1.
 | 04.09.2023 | 2 | 8.00-14.10 | ul. Brzozowa 3b/4, 52-200 Wysoka | Joanna Sarapata |
|  | 09.09.2023 | 3 | 8.00-17.20 | ul. Biskupia 3, 59-220 Legnica | Joanna Sarapata |
|  | 16.09.2023 | 3 | 8.00-17.20 | ul. Biskupia 3, 59-220 Legnica | Joanna Sarapata |
|  | 22.09.2023 | 3 | 8.00-17.20 | ul. Biskupia 3, 59-220 Legnica | Joanna Sarapata |
|  | 23.09.2023 | 4 | 8.00-20.30 | ul. Główna 15, Sokołowsko | Joanna Sarapata |
|  | 24.09.2023 | 3 | 8.00-17.20 | ul. Główna 15, Sokołowsko | Joanna Sarapata |
|  | 30.09.2023 | 4 | 8.00-20.30 | ul. Biskupia 3, 59-220 Legnica | Joanna Sarapata |
| Razem godzin: |  | **66 h** |  |