



HARMONOGRAM WSPARCIA

- **BENEFICJENT:** Certes sp. z o. o.
- **NUMER PROJEKTU:** FEPM.05.11-IZ.00-0107/23
- **TYTUŁ PROJEKTU:** *Wczoraj wykluczeni – dziś aktywni!*
- **DATA PRZEKAZANIA HARMONOGRAMU:** 26.02.2026 r.

Lp.	Rodzaj formy wsparcia	Data wsparcia (od – do)	Godziny realizacji wsparcia (od – do)	Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres)	Nazwa wykonawcy wsparcia (pole wskazane lecz nie wymagane)	Liczba uczestników (pole wskazane lecz nie wymagane)	Uwagi
1.	Indywidualne pośrednictwo pracy	27.02.2026	15.00-16.00	ul. Piłsudskiego 29, 82-500 Kwidzyn		1	Wsparcie indywidualne, średnio 2 godziny na osobę