

## HARMONOGRAM REALIZACI WSPARCIA

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	Fundacja Bezpieczna Przystań
<b>Numer projektu</b>	POWR.01.03.01-00-0017/18
<b>Tytuł projektu</b>	Impuls do samodzielności
<b>Grupa</b>	5

Data	Rodzaj wsparcia	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.		
30.09.2019 - 29.10.2019	zad. 2 - szkolenia zawodowe 150h (Pracownik administracyjno- biurowy)	Brzeg	ul. 1 Maja 7	14:00	19:45	150	12