

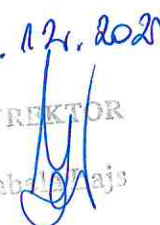
**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Akademia Zdrowia Izabela Łajs
Nr umowy	FESW.10.05-IP-.01-0014/25
Tytuł projektu	Kobiety przyszłości
Wykonawca	Stowarzyszenie Park Inicjatyw
Forma wsparcia	Indywidualna/doradca
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Ul. Centralna 35, 37-415 Kępie Zaleszańskie

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
27.12.2025	8.00-20.00	12	6	Izabela Typa
28.12.2025	8.00-20.00	12	6	Izabela Typa

Data i podpis osoby sporządzającej

27.12.2024

 DYREKTOR
 Izabela Łajs