

**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	Izabela Typa
Forma wsparcia	Indywidualna/doradca - określenie IPD
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Al. IX Wieków Kielc 8/24, 25-516 Kielce

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
31.01.2026	8.00-20.00	12	6	Izabela Typa
07.02.2026	8.00-20.00	12	6	Izabela Typa

Data i podpis osoby sporządzającej

22.01.2026

DYREKTOR

Izabela Łajs

