

Harmonogram udzielania wsparcia w projekcie na miesiąc:

Nazwa Beneficjenta: Numer projektu: Tytuł projektu		Fundacja Instytut Edukacji wraz z Ostoja Zdrowia Sylvia Wawryk-Wróbel FEMA.08.01-IP.01-031C/24 „Czas na aktywizację społeczną i zawodową”		
I.p	Data wsparcia lub okres realizacji wsparcia (z wyłączeniem dni, w których wsparcie nie jest realizowane)	Godziny realizacji wsparcia od do.....	Liczba godzin	Rodzaj wsparcia: zatrudnienie subsydiowane/staż
12.	od 01.01.2026 do 31.03.2026	06:00-14:00	8	staż
13.	od 01.01.2026 do 31.03.2026	08:00-16:00	8	staż
14.	od 01.01.2026 do 31.03.2026	08:00-16:00	8	staż
15.	od 20.01.2026 do 19.04.2026	06:00-14:00	8	staż