Załącznik nr 12 DO UMOWY O DOFINANSOWANIE PROJEKTU W RAMACH FUNDUSZY EUROPEJSKICH DLA DOLNEGO ŚLĄSKA 2021 – 2027 WSPÓŁFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU NA RZECZ SPRAWIEDLIWEJ TRANSFORMACJI:

BENEFICJENT	**Fundacja Imago**
TYTUŁ PROJEKTU	**Centrum Włączenia Społecznego 4.0**
NUMER PROJEKTU	**FEDS.09.01-IP.02-0058/23**
OKRES REALIZACJI PROJEKTU	**01.01.2024 – 30.06.2026**

HARMONOGRAMU REALIZACJI WSPARCIA W PROJEKCIE *
LUTY 2024

Lp.	Data realizacji wsparcia	Godziny, w których wsparcie jest realizowane (od … do….)	Rodzaj/nazwa wsparcia	Nazwa podmiotu realizującego wsparcie bezpośrednio	Dokładny adres miejsca realizacji wsparcia
1.	01-02.02.2024; 05-09.02.2024; 12-16.02.2024; 19-23.02.2024; 26-29.02.2024. Terminy spotkań uzgadniane indywidualnie z kandydatami do projektu.	08:00-16:00	Zad. Rekrutacja. Usługi społeczne.	Fundacja Imago	BIURO PROJEKTU, WROCŁAW, ul. Hallera 123; BIURO REGIONALNE Fundacji Imago, ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE, ul. Melioracyjna 3. W przypadkach tego wymagających również w domach kandydatów lub wyznaczonych miejscach spotkań.

*w harmonogramie można zawrzeć również takie informacje jak: numer grupy, imię i nazwisko prowadzącego zajęcia, liczba godzin zajęć danego dnia itd.