



**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

| | |
|--|--|
| Nazwa Beneficjenta | Ośrodek Szkolenia PRIMO Renata Gawron |
| Nr umowy | FESW.10.08-IP.01-0004/24 |
| Tytuł projektu | ZIELONE ŚWIATŁO |
| Wykonawca | Ośrodek Szkolenia PRIMO Renata Gawron |
| Forma wsparcia | Identyfikacja Potrzeb Uczestników Projektu - IPD |
| Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali) | Ul. Sandomierska 26A, sala 203 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski |

INFORMACJE OGÓLNE

| Data realizacji wsparcia | Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...) | Liczba godzin | Planowana liczba uczestników | Prowadzący (imię i nazwisko) |
|---------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|---|
| 28.02.2026 | 8:00 – 20:00 | 12 | 11 | Brygida Sowa |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Data i podpis osoby sporządzającej

20.02.2026

