**Załącznik nr 11 do umowy: *Minimalny wzór szczegółowego harmonogramu udzielania wsparcia w Projekcie***

****

**Minimalny wzór szczegółowego harmonogramu udzielania wsparcia w projekcie\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wsparcia** | **Data realizacji wsparcia** | **Godziny w których wsparcie jest realizowane (od … do….)** | **Dokładny adres realizacji wsparcia** |
| Wsparcie psychologiczne | 05.05.2021 | 10.00-20.00 | Ul. T. Kościuszki 6, Szczwano Zdrój |

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