**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 | 05.02.2021 | 9.00-19.00 | Ul. T. Kościuszki 6, Szczawno Zdrój |
| Wsparcie psychologiczne | 09.02.2021 | 9.00-19.00 | Ul. T. Kościuszki 6, Szczawno Zdrój |
| Wsparcie psychologiczne | 12.02.2021 | 16.00-20.00 | Ul. T. Kościuszki 6, Szczawno Zdrój |
| Wsparcie psychologiczne | 16.02.2021 | 9.00-19.00 | Ul. T. Kościuszki 6, Szczawno Zdrój |
| Wsparcie psychologiczne | 19.02.2021 | 16.00-20.00 | Ul. T. Kościuszki 6, Szczawno Zdrój |

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