**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 pracownika socjalnego | **7.01.2020** | **8 godz. godz. 12.00-20.00** | Miejsce zamieszkania uczestników |
| Wsparcie pracownika socjalnego | **8.01.2020** | **8 godz. godz. 12.00-20.00** | Miejsce zamieszkania uczestników |
| Wsparcie pracownika socjalnego | **11.01 .2020** | **8 godz. godz. 12.00-20.00** | Miejsce zamieszkania uczestników |
| Wsparcie pracownika socjalnego | **12.01.2020** | **8 godz. godz. 12.00-20.00** | Miejsce zamieszkania uczestników |
| Wsparcie pracownika socjalnego | **13.01 .2020** | **8 godz. godz. 12.00-20.00** | Miejsce zamieszkania uczestników |
| Wsparcie pracownika socjalnego | **14.01.2020** | **8 godz. godz. 12.00-20.00** | Miejsce zamieszkania uczestników |
| Wsparcie pracownika socjalnego | **15.01.2020** | **8 godz. godz. 12.00-20.00** | Miejsce zamieszkania uczestników |
| Wsparcie pracownika socjalnego | **25.01.2020** | **8 godz. godz. 12.00-20.00** | Miejsce zamieszkania uczestników |
| Wsparcie pracownika socjalnego | **26.01.2020** | **8 godz. godz. 12.00-20.00** | Miejsce zamieszkania uczestników |
| Wsparcie pracownika socjalnego | **27.01.2020** | **8 godz. godz. 12.00-20.00** | Miejsce zamieszkania uczestników |
| Wsparcie pracownika socjalnego | **28.01 .2020** | **- 8 godz. godz. 12.00-20.00** | Miejsce zamieszkania uczestników |
| Wsparcie pracownika socjalnego | **29.01.2020** | **8 godz. godz. 12.00-20.00** | Miejsce zamieszkania uczestników |