**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 w ramach IŚR | środa       **28.10.2020** | 10.00-19.30 | **Senior Wigor ul. T. Kościuszki 19a, Szczawno Zdrój** |
| Wsparcie pracownika socjalnego w ramach IŚR | piątek     **30.10.2020** | 10.00-19.30 | **C. Galeria ul. T. Kościuszki 6, Szczawno Zdrój (wejście od tyłu budynku)** |
| Wsparcie pracownika socjalnego w ramach IŚR | wtorek   **03.11.2020** | 10.00-19.30 | **C. Galeria ul. T. Kościuszki 6, Szczawno Zdrój (wejście od tyłu budynku)** |
| Wsparcie pracownika socjalnego w ramach IŚR | środa      **04.11.2020** | 10.00-19.30 | **C. Galeria ul. T. Kościuszki 6, Szczawno Zdrój (wejście od tyłu budynku)** |
| Spotkanie z doradcą zawodowym | środa  **04.11.2020** | 13.00-19.00 | **C. Galeria, ul. Kościuszki 6, Szczawno Zdrój (wejście od tyłu budynku)** |
| Spotkanie z doradcą zawodowym | sobota  **07.11.2020** | 10.00-16.00 | **C. Galeria, ul. Kościuszki 6, Szczawno Zdrój (wejście od tyłu budynku)** |