



MIESIĘCZNY HARMONOGRAM UDZIELANYCH W RAMACH PROJEKTU FORM WSPARCIA

Tytuł projektu: „Indywidualna i kompleksowa aktywizacja społeczna i zawodowa osób z niepełnosprawnościami z woj. warmińsko-mazurskiego– II edycja”						
LP.	Data Styczeń 2020	TYTUŁ/ RODZAJ REALIZOWANEGO WSPARCIA	MIEJSCE (dokładny adres, nr Sali/nazwa firmy/przedsiębiorstwa)	GODZINA od - do	ILOŚĆ UCZESTNIKÓW	UWAGI
1	Staż w terminie od 09.01.2020 do 08.04.2020	staż	FHU „KAREN” Wojciech Karczewski, ul. Gizewiusza 19, 12-200 Iława NIP 7441001825; REGON 510078823	08:00-15:00	1	
2	Staż w terminie od 13.01.2020 do 12.04.2020	staż	Cloe Sylwia Borowska Plac Konstytucji 3 Maja 6, 11-200 Bartoszyce NIP 7441001825; REGON 510078823	10.00 - 17.00	1	
3	Staż w terminie od 20.01.2020 do 19.04.2020	staż	Polski Związek Niewidomych, Okręg Warmińsko-Mazurski w Olsztynie, ul. Mickiewicza 17/3, 10-508 Olsztyn NIP: 739-30-36-374 REGON: 510874388	08.00 - 15.00	1	



4	01.2020 – dni wsparcia ustalane na bieżąco z Uczestnikami Projektu	Pośrednictwo pracy	Biuro projektu, ul. Jagiellończyka 16, 14-200 Iława/ miejsce zamieszkania UP	08.00 – 16.00	7 UP	
5	01.2020 – dni i godziny wsparcia ustalane na bieżąco z Uczestnikami Projektu	Indywidualne Wsparcie Psychologiczne	Biuro projektu, ul. Jagiellończyka 16, 14-200 Iława	8.30 – 17.30	6 UP	