**HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA**

**w ramach projektu:**

„Stacja Animacja – II edycja ”

**Miesiąc/rok: czerwiec 2022 (zmiana)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wsparcia** | **Miejsce realizacji wsparcia** **Dokładny adres, nr piętra, pokoju, nazwa obiektu, inne niezbędne do ustalenia lokalizacji realizacji zadania.** | **Data realizacji wsparcia** | **W godzinach** **od …… do ……..** |
| Warsztaty kulinarne (szaszłyki) | Plenerowe Centrum Aktywności Lokalnej w Małem Czystem | 23.06.2022 r. | 9.00 – 15.00 |
| Noc świętojańska – zadanie otwarte | Plenerowe Centrum Aktywności Lokalnej w Małem Czystem | 24.06.2022 r. | 19.00 – 24.00 |

W czerwcu 2022 r. prowadzona będzie rekrutacja uczestników do udziału w projekcie.

 .....18.05.2022 r.........................................................................

(podpis Beneficjenta/ osoby upoważnionej

do reprezentowania Beneficjenta/Koordynatora projektu)