



HARMONOGRAM WSPARCIA

- **BENEFICJENT:** Fundacja „STOP WYKLUCZENIU”
- **NUMER PROJEKTU:** FEPM.05.04-IZ.00-0065/25
- **TYTUŁ PROJEKTU:** „STOP nierówności - START aktywności”
- **DATA PRZEKAZANIA HARMONOGRAMU:** 30.01.2026 r.

LP.	Rodzaj formy wsparcia	Data wsparcia (od – do)	Godziny realizacji wsparcia (od – do)	Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres)	Nazwa wykonawcy wsparcia (pole wskazane lecz nie wymagane)	Liczba uczestników (pole wskazane lecz nie wymagane)	Uwagi
1.	Zadanie 1 – Identyfikacja potrzeb odbiorczyń	2, 4-6, 9-13 lutego 2026 r.	8.00-17.30	ul. Królowej Jadwigi 12A, 89-650 Czersk	Fundacja „STOP WYKLUCZENIU”	26	-
2.	Zadanie 9 – Warsztaty dla przedsiębiorców i pracowników – równość kobiet i mężczyzn oraz godzenie życia zawodowego z prywatnym	2, 4-6, 10-13 lutego 2026 r.	8.00-15.00	Ul. Pomorska 10, 89-650 Czersk	Fundacja „INCLUSIO”	52	-

DEPARTAMENT EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO