HARMONOGRAM REALIZACJI ZADAŃ MERYTORYCZNYCH

Nazwa beneficjenta: Fundacja AKME

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma wsparcia** | **Termin realizacji** | **Liczba uczestników/czek** | **Miejsce realizacji** |
| Pośrednictwo pracy | 4.05.2021-30.05.2021 | 20 | Orla 23/3 Łódź |