



### Kwartalny harmonogram planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

|                                                          |                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa Beneficjenta                                       | Akademia Przedsiębiorczości sp. z o.o.                                                                                                                         |
| Nr umowy                                                 | FESW.10.05-IP.01-0016/24                                                                                                                                       |
| Tytuł projektu                                           | KOBIETY SUKCESU                                                                                                                                                |
| Wykonawca                                                | Związek Kół Gospodyń Wiejskich Powiatu Kieleckiego                                                                                                             |
| Forma wsparcia                                           | Konsultacje dietetyczne – wsparcie udzielane stacjonarnie                                                                                                      |
| Miejsce realizacji wsparcia<br>(dokładny adres, nr sali) | PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA - PZU Zdrowie S.A. Oddział<br>Centra Medyczne w Kielcach)<br>ul. Ignacego Paderewskiego 4B, 25-017 Kielce<br>gabinet 233, II piętro |

#### INFORMACJE OGÓLNE

| Data realizacji wsparcia | Godziny realizacji wsparcia<br>(od ... do ...) | Liczba godzin | Planowana liczba uczestników | Prowadzący<br>(imię i nazwisko) |
|--------------------------|------------------------------------------------|---------------|------------------------------|---------------------------------|
| 02.07.2025               | 09.30-13.30                                    | 4             | 4                            | Anna Witkowska                  |
| 04.07.2025               | 09.00-11.00                                    | 2             | 2                            | Anna Witkowska                  |
|                          |                                                |               |                              |                                 |

30.06.2025 r. Emilia Krakowska  
Data i podpis osoby sporządzającej

