

Lp.:	Zadanie	Nazwa własna projektu	Termin	Źródło finansowania projektu
1.	Programy terapii kierowane do osób używających szkodliwie i uzależnionych od konopi oraz ich rodzin i bliskich	„Mówię nie THC”	03.02.2025r.- 31.12.2025r.	KCPU
2.	Realizacja programów profilaktyki wskazującej	„Zdążyć przed uzależnieniem”	01.04.2025r.- 31.12.2025r. 01.01.2026r.- 31.12.2026r.	KCPU
3.	Kontrakt z NFZ	-	2025r.	LOW NFZ