

Załącznik nr 1

**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Gmina Ostrowiec Świętokrzyski/ Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim
Nr umowy	FESW.09.04-IZ.00-0070/24
Tytuł projektu	Utworzenie Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim
Wykonawca	Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim Anna Kwapisz - psycholog
Forma wsparcia	Grupa wsparcia dla rodziców/opiekunów dzieci niepełnosprawnych
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Dom Sąsiedzki w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Kuźnia 28, pokój 3

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)*	Liczba godzin*	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
07.08.2025	9.00-13.00	4	6	Anna Kwapisz
21.08.2025	9.00-13.00	4	6	Anna Kwapisz
Razem liczba godzin: 8				

**zadaniowy czas pracy zgodnie z Regulaminem Wynagradzania Pracowników CUS*