



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

|                                                                  |                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nazwa Beneficjenta</b>                                        | <b>Gmina Ostrowiec Świętokrzyski/<br/>Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu<br/>Świętokrzyskim</b>                                                                             |
| <b>Nr umowy</b>                                                  | <b>FESW.09.04-IZ.00-0070/24</b>                                                                                                                                               |
| <b>Tytuł projektu</b>                                            | <b>Utworzenie Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu<br/>Świętokrzyskim</b>                                                                                                     |
| <b>Wykonawca</b>                                                 | <b>Katarzyna Majewska - asystent rodziny</b>                                                                                                                                  |
| <b>Forma wsparcia</b>                                            | <b>Wsparcie rodziny z problemami, w szczególności<br/>problemami opiekuńczo-wychowawczymi:<br/>asystent rodziny</b>                                                           |
| <b>Miejsce realizacji wsparcia<br/>(dokładny adres, nr sali)</b> | <b>Teren Gminy Ostrowiec Świętokrzyski<br/>(w środowisku rodziny/w innych miejscach<br/>zgodnie z potrzebami rodziny/<br/>siedziba CUS ul. Świętokrzyska 22. pok. 1.19. )</b> |

**INFORMACJE OGÓLNE**

| <b>Data realizacji<br/>wsparcia</b>  | <b>Godziny<br/>realizacji<br/>wsparcia<br/>(od ... do ...)</b> | <b>Liczba godzin *</b> | <b>Planowana<br/>liczba<br/>uczestników<br/>(środowisk)</b> | <b>Prowadzący<br/>(imię i nazwisko)</b> |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Od 05.05.2025 r.<br>Do 30.05.2025 r. | 7.00 – 19.00                                                   | 8 godzin               | 11                                                          | mgr Katarzyna Majewska                  |
| <b>RAZEM LICZBA GODZIN</b>           |                                                                | <b>168 godzin</b>      |                                                             |                                         |

\* Realizacja 8 godzin pracy w przedziale czasowym od 7.00 do 19.00.