

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 | Fundacja Centrum Rozwoju Regionalnego „Edu-Bałt” |
| Forma wsparcia | Indywidualna terapia psychologiczna/psychoterapeutyczna dla dzieci i młodzieży |
| Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali) | Ostrowiec Świętokrzyski ul. Denkowska 8, gabinet nr 2 |

INFORMACJE OGÓLNE

| Data realizacji wsparcia | Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...) | Liczba godzin | Planowana liczba uczestników | Prowadzący (imię i nazwisko) |
|--------------------------|---|---------------|------------------------------|------------------------------|
| 04.02.2026 r. | 8:30 – 18:30 | 10 | 40 | Klaudia Pawluk |
| 11.02.2026 r. | 8:30 – 18:30 | 10 | | Klaudia Pawluk |
| 18.02.2026 r. | 8:30 – 18:30 | 10 | | Klaudia Pawluk |
| 25.02.2026 r. | 8:30 – 18:30 | 10 | | Klaudia Pawluk |
| Razem liczba godzin: 40 | | | | |

21.01.2026 r. Anna Kwapisz
Data i podpis osoby sporządzającej