

**Załącznik nr 1**

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	Gmina Ostrowiec Świętokrzyski/ Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim
<b>Nr umowy</b>	FESW.09.04-IZ.00-0070/24
<b>Tytuł projektu</b>	Utworzenie Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim
<b>Wykonawca</b>	Fundacja „Skrzydła Opieki”. Specjalista: Mediator.
<b>Forma wsparcia</b>	Mediacje dla rodzin (poz. 2.4)
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	Praca w środowisku, Dom Sąsiedzki

**INFORMACJE OGÓLNE**

Data realizacji wsparcia	Godziny / miejsce realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
21.01.2026	14:00 – 18:00 Dom Sąsiedzki	4	90	Agata Niewiadomska
27.01.2026	15:30 – 17:30 Dom Sąsiedzki	2		Agata Niewiadomska
28.01.2026	14:00 – 18:00 Praca w środowisku	4		Agata Niewiadomska

14.01.2026 r. Tomasz Mazur Fundacja Skrzydła Opieki

Data i podpis osoby sporządzającej