

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Gmina Ostrowiec Świętokrzyski/ Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu 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 Świętokrzyskim</b>
<b>Wykonawca</b>	<b>Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim - Pracownik CUS Katarzyna Kozińska</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Działania wspierające z zakresu pobudzania aktywności obywatelskiej, edukacja publiczna i ochrona zdrowia- Organizator Społeczności Lokalnej</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>Praca w środowisku</b>

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia/miejsce (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
05.03.2026	14:00 - 18:00	4	50	Katarzyna Kozińska
10.03.2026	10:00 - 14:00	4		Katarzyna Kozińska
12.03.2026	14:00 - 18:00	4		Katarzyna Kozińska
17.03.2026	10:00 - 14:00	4		Katarzyna Kozińska
19.03.2026	14:00 - 18:00	4		Katarzyna Kozińska
24.03.2026	10:00 - 14:00	4		Katarzyna Kozińska
26.03.2026	14:00 - 18:00	4		Katarzyna Kozińska
<b>Razem liczba godzin: 28</b>				

*25.02.2026 Katarzyna Kozińska*

.....  
*Data i podpis osoby sporządzającej*