

**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 Skrzydła Opieki w Ostrowcu Świętokrzyskim Martyna Bakalarczyk |
| Forma wsparcia | Pomoc sąsiedzka - według potrzeb |
| Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali) | Praca w środowisku Ostrowiec Świętokrzyski |

INFORMACJE OGÓLNE

| Data realizacji wsparcia | Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...) | Liczba godzin | Planowana liczba uczestników | Prowadzący (imię i nazwisko) |
|---------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 07.03.2026 r. | 11.00-16.00 | 5 | 20 | Martyna Bakalarczyk |
| 14.03.2026 r. | 11.00-16.00 | 5 | | Martyna Bakalarczyk |
| 21.03.2026 r. | 11.00-16.00 | 5 | | Martyna Bakalarczyk |
| 28.03.2026 r. | 11.00-16.00 | 5 | | Martyna Bakalarczyk |
| Razem liczba godzin: 20 | | | | |

20.02.2026 Jolanta Bakalarska

.....
Data i podpis osoby sporządzającej