

## 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>Anna Kaptur - asystent rodziny</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Wsparcie rodziny z problemami, w szczególności problemami opiekuńczo-wychowawczymi: asystent rodziny</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 (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin *</b>	<b>Planowana liczba uczestników (środowisk)</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
Od 02.03.2026 r. do 31.03.2026 r.	07:00-19:00	8	10	Mgr Anna Kaptur
<b>RAZEM LICZBA GODZIN</b>		<b>176 godzin</b>		

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

*02.03.2026r. Anna Kaptur  
Data i podpis osoby sporządzającej*