

**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia
Aktualizacja**

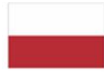
Nazwa Beneficjenta	Gmina Ostrowiec Świętokrzyski/ Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim
Nr umowy	FESW.09.04-IZ.00-0070/24
Tytuł projektu	Utworzenie Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim
Wykonawca	Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim Katarzyna Sobczyk
Forma wsparcia	Wsparcie specjalistyczne - specjalista profilaktyki uzależnień dla dzieci młodzieży i dorosłych
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Ostrowiec Świętokrzyski, ul. Świętokrzyska 22, sala nr 1.10 Dom Sąsiedzki ul. Kuźnia 28, pokój nr 4 ul. Świętokrzyska 24

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do...) realizacji wsparcia	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
4.03.2026 r.	12:30- 18:30 Świętokrzyska 22, 24	6	50	Katarzyna Sobczyk
6.03.2026 r.	8.30- 12.30 Świętokrzyska 22, Kuźnia 28	4		Katarzyna Sobczyk
10.03.2026 r.	12:30- 17:30 Kuźnia 28, pokój nr 4	5		Katarzyna Sobczyk
11.03.2026 r.	11:30-12:30 Kuźnia 28, pokój nr 4	1		Katarzyna Sobczyk
16.03.2026 r.	12:00-13:00 Kuźnia 28, pokój nr 4	1		Katarzyna Sobczyk
17.03.2026 r.	10:30-17:30 Kuźnia 28, pokój nr 4	7		Katarzyna Sobczyk
23.03.2026 r.	16:30-17:30 Kuźnia 28, pokój nr 4	1		Katarzyna Sobczyk
24.03.2026 r.	16:30-18:30 Kuźnia 28, pokój nr 4	2		Katarzyna Sobczyk
25.03.2026 r.	8.00- 15.00 Kuźnia 28	7		Katarzyna Sobczyk
26.03.2026 r.	12:30- 16:30 Świętokrzyska 22, 24	4		Katarzyna Sobczyk



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027

30.03.2026 r.	14:00-17:00 Kuźnia 28, pokój nr 4	3		Katarzyna Sobczyk
31.03.2026 r.	14:00-17:00 Kuźnia 28, pokój nr 4	3		Katarzyna Sobczyk
Razem liczba godzin: 44				

*17.03.2026 r. Katarzyna Sobczyk
Data i podpis osoby sporządzającej*