

Załącznik nr 1

**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”. Specjalista: Mediator.
Forma wsparcia	Mediacje dla rodzin (poz. 2.4)
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	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)
13.03.2026	15:00 – 17:00 Dom Sąsiedzki	2	90	Agata Niewiadomska
16.03.2026	16:00 – 18:00 Dom Sąsiedzki	2		Agata Niewiadomska

06.03.2026 r. Tomasz Mazur Fundacja Skrzydła Opieki

Data i podpis osoby sporządzającej