

**Załącznik nr 1**

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	Gmina Ostrowiec Świętokrzyski/ Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim
<b>Nr umowy</b>	FESW.09.04-IZ.00-0070/24
<b>Tytuł projektu</b>	Utworzenie Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim
<b>Wykonawca</b>	Fundacja „Skrzydła Opieki” specjalista: <b>Dietetyk</b>
<b>Forma wsparcia</b>	Polityka prorodzinna, wsparcie rodzin „Szkoła Rodziny – działania realizowane dla rodzin z problemami, w szczególności w problemami opiekuńczo- wychowawczymi. (poz. 2.10)
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	Dom Sąsiedzki, ul. Kuźnia 28 Ostrowiec Świętokrzyski

**INFORMACJE OGÓLNE**

Data realizacji wsparcia	Godziny / miejsce realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
13.03.2026	11:00 – 13:00	2	15	Angelika Świątek-Sałagan
20.03.2026	14:00 – 16:00	2		Angelika Świątek-Sałagan

30.01.2026 r. Tomasz Mazur Fundacja Skrzydła Opieki  
Data i podpis osoby sporządzającej