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

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 w Ostrowcu Świętokrzyskim Sabina Kumek**
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)
02.03.2026 r.	13.00-14.00	1	20	Sabina Kumek
03.03.2026 r.	8.30-11.00 13.00-14.00	3,5		Sabina Kumek
04.03.2026 r.	13.00-14.00	1		Sabina Kumek
05.03.2026 r.	8.30-11.00 13.00-14.00	3,5		Sabina Kumek
06.03.2026 r.	13.00-14.00	1		Sabina Kumek
09.03.2026 r.	13.00-14.00	1		Sabina Kumek
10.03.2026 r.	8.30-11.00 13.00-14.00	3,5		Sabina Kumek
11.03.2026 r.	13.00-14.00	1		Sabina Kumek
12.03.2026 r.	8.30-11.00 13.00-14.00	3,5		Sabina Kumek
13.03.2026 r.	13.00-14.00	1		Sabina Kumek
16.03.2026 r.	13.00-14.00	1		Sabina Kumek
17.03.2026 r.	8.30-11.00 13.00-14.00	3,5		Sabina Kumek
18.03.2026r.	13.00-14.00	1		Sabina Kumek

Załącznik nr 1

19.03.2026 r.	8.30-11.00 13.00-14.00	3,5		Sabina Kumek
20.03.2026 r.	13.00-14.00	1		Sabina Kumek
23.03.2026 r.	13.00-14.00	1		Sabina Kumek
24.03.2026 r.	8.30-11.00 13.00-14.00	3,5		Sabina Kumek
25.03.2026 r.	13.00-14.00	1		Sabina Kumek
26.03.2026 r.	8.30-11.00 13.00-14.00	3,5		Sabina Kumek
27.03.2026 r.	13.00-14.00	1		Sabina Kumek
Razem liczba godzin: **40**				

24.03.2026 Jolanta Bakalarska

.....

Data i podpis osoby sporządzającej