

**Załącznik nr 1**

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia- aktualizacja 1 z dnia 05.03.2026r. 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>Spółdzielnia Socjalna „Czyste Strefy”</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Mobilne usługi pielęgnacyjne 2.28</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>Ostrowiec Świętokrzyski, środowisko</b>

**INFORMACJE OGÓLNE**

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
25.02.2026 Ul. Siennieńska 137a/3	15:30-16:30	1	1	Serafin Katarzyna
27.02.2026 Os. Słoneczne 47/46	15:30-16:30	1	1	Serafin Katarzyna
Razem liczba godzin:		3	3	

05.03.2026r. Magdalena Kłys

.....  
Data i podpis osoby sporządzającej