

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	Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim Paweł Gryglewicz – koordynator indywidualnych planów usług społecznych
Forma wsparcia	Grupa wsparcia dla rodziców/opiekunów dzieci niepełnosprawnych
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Dom Sąsiedzki w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Kuźnia 28, pokój 1

**INFORMACJE OGÓLNE**

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)*	Liczba godzin*	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
23.04.2026 r.	9:00-13:00	4	6	Paweł Gryglewicz
30.04.2026 r.	9:00-13:00	4	6	Paweł Gryglewicz
Razem liczba godzin: 8				

\*zadaniowy czas pracy zgodnie z Regulaminem Wynagradzania Pracowników CUS

23.03.2026 r. Paweł Gryglewicz  
Data i podpis osoby sporządzającej