

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: Logopeda
Forma wsparcia	Wsparcie specjalistyczne dla dzieci i młodzieży – udzielanie dzieciom i młodzieży wsparcia poprzez udział w zajęciach: logopedycznych (poz. 3.16)
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	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)
21.04.2026	15.00-18.00	3	50	Paulina Sternik

15.04.2026 r. Tomasz Mazur Fundacja Skrzydła Opieki
Data i podpis osoby sporządzającej