

**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 ds. profilaktyki uzależnień
<b>Forma wsparcia</b>	Warsztaty profilaktyczne ( warsztaty grupowe) z zakresu uzależnień. (poz. 3.17)
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	Praca w środowisku Zespół Szkół Nr 1, os. Słoneczne 33

**INFORMACJE OGÓLNE**

Data realizacji wsparcia	Godziny / miejsce realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
18.05.2026	10.00-16.00	6	90	Kamil Bado
22.05.2026	10.00-16.00	6		Kamil Bado
25.05.2026	10.00-16.00	6		Kamil Bado
29.05.2026	10.00-16.00	6		Kamil Bado

30.04.2026 r. Tomasz Mazur Fundacja Skrzydła Opieki  
Data i podpis osoby sporządzającej