

**Kwartalny harmonogram  
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>Fundacja Integracja Rozwój Edukacja „FIRE”</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>DZIAŁANIA WSPIERAJĄCE z zakresu pobudzania aktywności obywatelskiej – Alternatywne Formy Spędzania Czasu Wolnego. Warsztaty edukacyjne, imprezy integracyjne, kampanie społeczne. „Dzień Rodziny”</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>Centrum Usług Społecznych ul. Świętokrzyska 22 ( teren zielony ) Ostrowiec Świętokrzyski</b>

**INFORMACJE OGÓLNE**

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia/miejsce (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
15.05.2026	16:00 – 19:00	3	50	Karolina Pośpiech Svetlana Krszyńska
Razem liczba godzin: 3				

*08.05.2026 Svetlana Krszyńska*

.....  
*Data i podpis osoby sporządzającej*