

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 | Jolanta Bakalarska – koordynator indywidualnych planów usług społecznych |
| Forma wsparcia | Grupa wsparcia dla opiekunów niepełnosprawnych osób dorosłych i starszych |
| Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali) | Ostrowiec Świętokrzyski, Dom Sąsiedzki ul. Kuźnia 28 pokój nr 1 Miejska Biblioteka Publiczna w Ostrowcu Świętokrzyskim ul. Siennieńska 54 |

INFORMACJE OGÓLNE

| Data realizacji wsparcia | Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...) | Liczba godzin | Planowana liczba uczestników | Prowadzący (imię i nazwisko) |
|--------------------------|---|---------------|------------------------------|---------------------------------|
| 08.06.2026 | 14:50-16:50 (Dom Sąsiedzki) 17:00-19:00 (Biblioteka) | 4 | 6 | Jolanta Bakalarska |
| 22.06.2026 | 11:00-15:00 | 4 | 6 | Jolanta Bakalarska |
| Razem liczba godzin: | | 8 | | |

*zadaniowy czas pracy zgodnie z Regulaminem Wynagradzania Pracowników CUS

29.05.2026 Jolanta Bakalarska

Data i podpis osoby sporządzającej