

Miesięczny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

Nazwa Beneficjenta	Centrum Usług Społecznych w Michałowie
Nr umowy	FESW.09.04-IZ.00-0073/24
Tytuł projektu	„Utworzenie Centrum Usług Społecznych w Gminie Michałów”
Wykonawca	Fundacja Skrzydła Opieki, ul. Iłżecka 20 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski
Forma wsparcia	Usługi społeczne - Polityka prorodzinna, wspieranie rodziny – Szkoła Rodzin – Działania realizowane dla rodzin z problemami, w szczególności problemami opiekuńczo-wychowawczymi (ok. 25 dzieci) ( <b>Język Angielski</b> )
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	<b>Świetlica wiejska. Tomaszów 21, 28-411 Michałów, nr Sali 1</b>

**INFORMACJE OGÓLNE**

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników projektu	Prowadzący (imię i nazwisko)
07.04.2026r.	10.00 do 15.15	7	7	Aneta Blicharz
10.04.2026r.	15.30 do 19.15	5	5	Aneta Blicharz
11.04.2026r.	10.00 do 15.15	7	7	Aneta Blicharz
13.04.2026r.	15.30 do 19.15	5	5	Aneta Blicharz
18.04.2026r.	10.00 do 15.15	7	7	Aneta Blicharz
20.04.2026r.	15.30 do 19.15	5	5	Aneta Blicharz
25.04.2026r.	10.00 do 15.15	7	7	Aneta Blicharz
27.04.2026r.	15.30 do 19.15	5	5	Aneta Blicharz
29.04.2026r.	15.30 do 19.15	5	5	Aneta Blicharz
<b>Łącznie: 53 godziny</b>				



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

FUNDACJA SZCZYDŁA OPIEKI  
ul. Rzeźka 20  
27-400 Ostrowiec Sw.  
NIP 6612382390, REGON 389301378  
KRS 0000908976

**27.03.2026 r.**

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