

Kwartalny 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. Iżęcka 20 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski
Forma wsparcia	Usługi społeczne z zakresu usług zdrowotnych - Konsultacje / poradnictwo specjalistyczne dla rodzin (logopeda) wg potrzeb rodziny
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Świetlica wiejska w Michałowie nr 107 przy Gminnej Bibliotece Publicznej w Michałowie, 28-411 Michałów, nr Sali 1, parter

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników projektu	Prowadzący (imię i nazwisko)
11.04.2026 r.	8.00 - 12.30	6	6	Martyna Kocel
25.04.2026 r.	8.00 - 12.30	6	6	Martyna Kocel
Łącznie: 12 godzin				

25.03.2026 r. Martyna Kocel

.....
Data i podpis osoby sporządzającej