

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. Iżęcka 20 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski
Forma wsparcia	Usługi społeczne z zakresu usług zdrowotnych - Konsultacje / poradnictwo specjalistyczne dla rodzin ( <b>Pedagog</b> ) 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)
<b>07.04.2026r.</b>	16.00 do 19.00	4	4	Ewa Krężel
<b>09.04.2026r.</b>	16.00 do 19.00	4	4	Ewa Krężel
<b>14.04.2026r.</b>	16.00 do 19.00	4	4	Ewa Krężel
<b>16.04.2026r.</b>	16.00 do 19.00	4	4	Ewa Krężel
<b>21.04.2026r.</b>	16.00 do 19.00	4	4	Ewa Krężel
<b>Łącznie: 20 godzin</b>				

FUNDACJA SKRZYDŁA OPIEKI  
ul. Iżęcka 20  
27-400 Ostrowiec Św.  
NIP 6612382390, REGON 389301378  
KRS 0000908976

**26.03.2026 r.**

.....  
Data i podpis osoby sporządzającej