

**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	Mateusz Grzyb Indywidualna Praktyka Psychologiczna Święcany 211, 38-242 Skołyszyn
Forma wsparcia	Poradnictwo psychologiczne
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Tomaszów 21, 28-411 Michałów, nr Sali 1

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników projektu	Prowadzący (imię i nazwisko)
5.05.2026 r.	8:30 -20:30	12	10	Mateusz Grzyb
6.05.2026 r.	7:30-15:30	8	6	Mateusz Grzyb
12.05.2026 r.	8:30 -20:30	12	10	Mateusz Grzyb
13.05.2026 r.	7:30-15:30	8	6	Mateusz Grzyb
19.05.2026 r.	8:30 -20:30	12	11	Mateusz Grzyb
20.05.2026 r.	7:30-15:30	8	6	Mateusz Grzyb
26.05.2026 r.	8:00 -13:00	5	3	Mateusz Grzyb
27.05.2026 r.	8:00-15:00	7	4	Mateusz Grzyb
Łącznie godzin 72				Mateusz Grzyb

27.05.2026 r. Mateusz Grzyb

.....
Data i podpis osoby sporządzającej