



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)	Świetlica wiejska w Tomaszowie 21, 28-411 Michałów, 128-411 Michałów, <b>nr Sali 1</b>

**INFORMACJE OGÓLNE**

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników projektu	Prowadzący (imię i nazwisko)
01.06.2026r.	15.30 do 19.15	5	7	Aneta Blicharz
03.06.2026r.	15.30 do 19.15	5	8	Aneta Blicharz
05.06.2026r.	08:30. do 16:00	10	14	Aneta Blicharz
08.06.2026r.	15.30 do 19.15	5	7	Aneta Blicharz
10.06.2026r.	15.30 do 19.15	5	8	Aneta Blicharz
12.06.2026r.	15.30 do 19.15	5	7	Aneta Blicharz
13.06.2026r.	08:30. do 16:00	10	14	Aneta Blicharz
15.06.2026r.	15.30 do 19.15	5	7	Aneta Blicharz
17.06.2026r.	15.30 do 19.15	5	8	Aneta Blicharz
20.06.2026r.	08:30. do 16:00	10	14	Aneta Blicharz
<b>Łącznie: 65 godzin</b>				

25.05.2026 r.

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

.....  
Data i podpis osoby sporządzającej