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 z zakresu usług zdrowotnych - **Opieka dla Podopiecznych Opiekuna Faktycznego** podczas Realizacji Usług Wytchnieniowych.
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	**Praca w środowisku** Michałów Michałów 28-411

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	**Godziny realizacji wsparcia (od … do …)**	**Liczba godzin**	**Planowana liczba uczestników projektu**	**Prowadzący (imię i nazwisko)**
14.09.2026	08:00 do 18:00	10	1	Patrycja Groniecka
15.09.2026	08:00 do 18:00	10	1	Patrycja Groniecka
16.09.2026	08:00 do 18:00	10	1	Patrycja Groniecka
17.09.2026	08:00 do 18:00	10	1	Patrycja Groniecka
18.09.2026	08:00 do 18:00	10	1	Patrycja Groniecka
21.09.2026	08:00 do 18:00	10	1	Patrycja Groniecka
22.09.2026	08:00 do 18:00	10	1	Patrycja Groniecka
23.09.2026	08:00 do 18:00	10	1	Patrycja Groniecka
24.09.2026	08:00 do 18:00	10	1	Patrycja Groniecka
25.09.2026	08:00 do 18:00	10	1	Patrycja Groniecka
		Łącznie: 100 godzin		

01.09.2026 r.

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

…… ……

Data i podpis osoby sporządzającej