



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	Agnieszka Wawrzyk-Klaja
Forma wsparcia	warsztaty grupowe z zakresu kształtowania postaw antydyskryminacyjnych
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Świetlica wiejska w Michałowie nr 107 przy Gminnej Bibliotece Publicznej w Michałowie, 28-411 Michałów, nr Sali 2, I PIĘTRO

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników w projekcie	Prowadzący (imię i nazwisko)
17.09.2026 r.	10.00 do 17.45 (2 grupy * 5 godzin) I grupa – 10.00 – 13:45 II grupa – 14:00 -17:45	10	25	mgr Agnieszka Wawrzyk-Klaja
23.09.2026 r.	10.00 do 17.45 (2 grupy * 5 godzin) III grupa – 10.00 – 13:45 IV grupa – 14:00 -17:45	10	25	mgr Agnieszka Wawrzyk-Klaja
26.09.2026 r.	10.00 do 13.45 - V grupa * 5 godzin	5	25	mgr Agnieszka Wawrzyk-Klaja
Łącznie: 25 godzin				

01.09.2026 r.

.....
Data i podpis osoby sporządzającej