Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

Nazwa Beneficjenta	**Gmina Połaniec**
Nr umowy	**FESW.09.04-IZ.00-0003/23**
Tytuł projektu	**Centrum Usług Społecznych w Połańcu**
Wykonawca	**Stowarzyszenie „Działaj z Energią” ul. Czarnieckiego 5, 28-230 Połaniec**
Forma wsparcia	**Działania wspierające usługi społeczne z zakresu: wsparcia rodziny, wsparcia osób z niepełnosprawnością, osób starszych, usług zdrowotnych, opiekuńczych, wsparcia opiekunów faktycznych z uwzględnieniem działań z zakresu kształtowania postaw antydyskryminacyjnych**
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	**Harmonia – Świętokrzyska Zagroda Kultury Huta Szklana 36A 26-004 Huta Szklana**

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od … do …)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
02.10.2026	8.00-17.00	9	54	Stowarzyszenie „Działaj z Energią”

Data i podpis osoby sporządzającej: 24.09.2026 Jagoda Piotrowska