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 Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych „Integracja" Połaniec, ul. Lipowa 20**
Forma wsparcia	**Mobilne usługi dietetyczne**
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	**Miejsce zamieszkania Uczestnika Projektu**

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od … do …)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
01.10.2026	9:00-18:10	3	3	Marzena Kaczmarska Aleksandra Porębska Agnieszka Switek
02.10.2026	9:00-10:00	1	1	
03.10.2026	8:00-17:10	13	13	
05.10.2026	9:00-18;20	7	7	
06.10.2026	9:00-18:50	6	6	

07.10.2026	17:00-18:00	1	1	
08.10.2026	9:00-18;10	5	5	
09.10.2026	9:00-10:00	1	1	
10.10.2026	8:00-18:20	18	18	
12.10.2026	9:00-18:20	10	10	
13.10.2026	11:20-12:20	1	1	
14.10.2026	17:00-18:00	1	1	
15.10.2026	9:00-18:10	4	4	
16.10.2026	9:00-10:00	1	1	
17.10.2026	11:10-12:10	1	1	
19.10.2026	12:20-18:50	7	7	
20.10.2026	9:00-12:20	3	3	
21.10.2026	17:00-18-00	1	1	
22.10.2026	10:10-11:10	1	1	
23.10.2026	11:10-18:50	5	5	
24.10.2026	8:00-12:30	7	7	
26.10.2026	15:00-18:30	3	3	
27.10.2026	11:20-16:30	2	2	
29.10.2026	10:10-11:10	1	1	
30.10.2026	15:30-18:50	3	3	

Data i podpis osoby sporządzającej

28.09.2026 Dziedzic Joanna

Projekt pn. „Centrum Usług Społecznych w Połańcu” współfinansowany ze środków

Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)

w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego na lata 2021-2027