



**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Powiat Ostrowiecki Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim
Nr umowy	FESW.09.05-IZ.00-0042/24
Tytuł projektu	Rodzina w Centrum
Wykonawca	Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach
Forma wsparcia	Terapeuta ds. uzależnień
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski Pokój nr 0.21

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
05.10.2026r.	7.30 – 12.30	5	5	Jadwiga Szałapska
12.10.2026r.	7:30 – 12:30	5	5	Jadwiga Szałapska
19.10.2026r.	7:30 – 12:30	5	5	Jadwiga Szałapska
26.10.2026r.	7.30 – 12.30	5	5	Jadwiga Szałapska

Data i podpis osoby sporządzającej

KIEROWNIK
Działalności Pozaszkolnej

28.09.2026r. mgr Edyta Szałapska