



**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Gmina Mniów/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mniowie
Nr umowy	FESW.09.04-IZ.00-0003/24
Tytuł projektu	Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów
Wykonawca	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mniowie
Forma wsparcia	Usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Chyby 27, 26-080 Mniów, Serbinów 53, 26-080 Mniów Zaborowice 72, 26-080 Mniów Zaborowice 86, 26-080 Mniów Zaborowice 175, 26-080 Mniów

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
01.03.2024 r - 31.03.2024 r.	7:30 – 15:30	8	5	Monika Plech
01.04.2024 r - 30.04.2024 r.	7:30 – 15:30	8	5	Monika Plech
01.05.2024 r - 31.05.2024 r.	7:30 – 15:30	8	5	Monika Plech

Data i podpis osoby sporządzającej
29.02.2024 r.

DYREKTOR
Centrum Usług Społecznych
w Mniowie
mgr Irena Skowron