

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>GMINA PIERZCHNICA / MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W PIERZCHNICY</b>
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.09.04-IŻ.00-0003/24</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów”</b>
<b>Wykonawca</b>	<b>Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pierzchnicy</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>Usługi opiekuńcze świadczone będą w miejscu zamieszkania UP – teren gminy Pierzchnica</b>

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od 7.30 do 15.30)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
1.07.2024 – 31.07.2024	7.30 – 15.30	184	5	Ewelina Dygas
1.08.2024 – 31.08.2024	7.30 – 15.30	168	5	Ewelina Dygas
1.09.2024 – 30.09.2024	7.30 – 15.30	168	5	Ewelina Dygas

*Data i podpis osoby sporządzającej*

18.06.2024

**KIEROWNIK**  
Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
*mgr Kamila Jurek*