|  |  |
| --- | --- |
| **Kwartalny harmonogram**  **planowanych do przeprowadzenia form wsparcia** | |
|  | |
| **Nazwa Beneficjenta** | Gmina Raków |
| **Nr umowy** | FESW.09.05-IŻ.00.0022/23 |
| **Tytuł projektu** | Placówki Wsparcia Dziennego na terenie Gminy Raków |
| **Wykonawca** | FHA MIJA Michał Jarosz |
| **Forma wsparcia** | Zajęcia Artystyczne |
| **Miejsce realizacji wsparcia  (dokładny adres, nr sali)** | ul. Sienieńskiego 20, 26-035 Raków |
|  | |
| **INFORMACJE OGÓLNE** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data realizacji wsparcia | Godziny realizacji wsparcia  (od … do …) | Liczba godzin | Planowana liczba uczestników | Prowadzący  (imię i nazwisko) |
| 16.10.2024 | 15:30-18;30 | 3h | 15 | Katarzyna Szot |
| 23.10.2024 | 15:30-18;30 | 3h | 15 | Katarzyna Szot |
| 30.10.2024 | 15:30-18;30 | 3h | 15 | Katarzyna Szot |
| 7.11.2024 | 15:30-18;30 | 3h | 15 | Katarzyna Szot |
| 20.11.2024 | 15:30-18;30 | 3h | 15 | Katarzyna Szot |

*Data i podpis osoby sporządzającej*

|  |  |
| --- | --- |
| **Kwartalny harmonogram**  **planowanych do przeprowadzenia form wsparcia** | |
|  | |
| **Nazwa Beneficjenta** | Gmina Raków |
| **Nr umowy** | FESW.09.05-IŻ.00.0022/23 |
| **Tytuł projektu** | Placówki Wsparcia Dziennego na terenie Gminy Raków |
| **Wykonawca** | FHA MIJA Michał Jarosz |
| **Forma wsparcia** | Zajęcia Artystyczne |
| **Miejsce realizacji wsparcia  (dokładny adres, nr sali)** | Chańcza 65, 26-035 Raków |
|  | |
| **INFORMACJE OGÓLNE** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data realizacji wsparcia | Godziny realizacji wsparcia  (od … do …) | Liczba godzin | Planowana liczba uczestników | Prowadzący  (imię i nazwisko) |
| 9.09.2024 | 15:30-17:30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 20.09.2024 | 15:30-17:30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 23.09.2024 | 15:30-17:30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 30.09.2024 | 15:30-17:30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 4.10.2024 | 15:30-17:30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 7.10.2024 | 15:30-17:30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 21.10.2024 | 15:30-17:30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 15.11.2024 | 15:30-17:30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 29.11.2024 | 15:30-17:30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |

*Data i podpis osoby sporządzającej*

|  |  |
| --- | --- |
| **Kwartalny harmonogram**  **planowanych do przeprowadzenia form wsparcia** | |
|  | |
| **Nazwa Beneficjenta** | Gmina Raków |
| **Nr umowy** | FESW.09.05-IŻ.00.0022/23 |
| **Tytuł projektu** | Placówki Wsparcia Dziennego na terenie Gminy Raków |
| **Wykonawca** | FHA MIJA Michał Jarosz |
| **Forma wsparcia** | Zajęcia Artystyczne |
| **Miejsce realizacji wsparcia  (dokładny adres, nr sali)** | Nowa Huta 69a, 26-035 Raków |
|  | |
| **INFORMACJE OGÓLNE** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data realizacji wsparcia | Godziny realizacji wsparcia  (od … do …) | Liczba godzin | Planowana liczba uczestników | Prowadzący  (imię i nazwisko) |
| 6.09.2024 | 17:30-18:30 | 1h | 15 | Katarzyna Szot |
| 13.09.2024 | 17:30-18:30 | 1h | 15 | Katarzyna Szot |
| 16.09.2024 | 17:30-18:30 | 1h | 15 | Katarzyna Szot |
| 27.09.2024 | 17:30-18:30 | 1h | 15 | Katarzyna Szot |
| 28.10.2024 | 17:30-18:30 | 1h | 15 | Katarzyna Szot |
| 25.11.2024 | 17:30-18:30 | 1h | 15 | Katarzyna Szot |

*Data i podpis osoby sporządzającej*

|  |  |
| --- | --- |
| **Kwartalny harmonogram**  **planowanych do przeprowadzenia form wsparcia** | |
|  | |
| **Nazwa Beneficjenta** | Gmina Raków |
| **Nr umowy** | FESW.09.05-IŻ.00.0022/23 |
| **Tytuł projektu** | Placówki Wsparcia Dziennego na terenie Gminy Raków |
| **Wykonawca** | FHA MIJA Michał Jarosz |
| **Forma wsparcia** | Zajęcia Artystyczne |
| **Miejsce realizacji wsparcia  (dokładny adres, nr sali)** | Szumsko 37, 26-035 Raków |
|  | |
| **INFORMACJE OGÓLNE** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data realizacji wsparcia | Godziny realizacji wsparcia  (od … do …) | Liczba godzin | Planowana liczba uczestników | Prowadzący  (imię i nazwisko) |
| 9.09.2024 | 17:30-18:30 | 1h | 15 | Katarzyna Szot |
| 20.09.2024 | 17:30-18:30 | 1h | 15 | Katarzyna Szot |
| 23.09.2024 | 17:30-18:30 | 1h | 15 | Katarzyna Szot |
| 30.09.2024 | 17:30-18:30 | 1h | 15 | Katarzyna Szot |
| 4.10.2024 | 17:30-18:30 | 1h | 15 | Katarzyna Szot |
| 7.10.2024 | 17:30-18:30 | 1h | 15 | Katarzyna Szot |
| 21.10.2024 | 17:30-18:30 | 1h | 15 | Katarzyna Szot |
| 18.11.2024 | 17:30-18:30 | 1h | 15 | Katarzyna Szot |
| 29.11.2024 | 17:30-18:30 | 1h | 15 | Katarzyna Szot |

*Data i podpis osoby sporządzającej*

|  |  |
| --- | --- |
| **Kwartalny harmonogram**  **planowanych do przeprowadzenia form wsparcia** | |
|  | |
| **Nazwa Beneficjenta** | Gmina Raków |
| **Nr umowy** | FESW.09.05-IŻ.00.0022/23 |
| **Tytuł projektu** | Placówki Wsparcia Dziennego na terenie Gminy Raków |
| **Wykonawca** | FHA MIJA Michał Jarosz |
| **Forma wsparcia** | Zajęcia Artystyczne |
| **Miejsce realizacji wsparcia  (dokładny adres, nr sali)** | Ociesęki 61a, 26-035 Raków |
|  | |
| **INFORMACJE OGÓLNE** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data realizacji wsparcia | Godziny realizacji wsparcia  (od … do …) | Liczba godzin | Planowana liczba uczestników | Prowadzący  (imię i nazwisko) |
| 6.09.2024 | 15;30-17;30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 13.09.2024 | 15;30-17;30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 16.09.2024 | 15;30-17;30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 27.09.2024 | 15;30-17;30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 28.10.2024 | 15;30-17;30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 22.11.2024 | 15;30-17;30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 25.11.2024 | 15;30-17;30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |

*Data i podpis osoby sporządzającej*