|  |
| --- |
| **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** | Warsztaty ekologiczno-dietetyczno-zdrowotne |
| **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) |
| 03.06 | 15.00-17.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 04.06 | 13.00-15.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 06.06 | 13.00-15.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 10.06 | 15.00-17.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 11.06 | 13.00-15.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 13.06 | 13.00-15.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 17.06 | 15.00-17.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 18.06 | 13.00-15.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 20.06 | 13.00-15.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 24.06 | 15.00-17.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 25.06 | 13.00-15.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 27.06 | 13.00-15.00 | 2 | 15 | Marta Otto |

 *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** | Warsztaty ekologiczno-dietetyczno-zdrowotne |
| **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) |
| 04.06 | 15.00-17.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 05.06 | 17.00-19.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 06.06 | 17.00-19.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 11.06 | 15.00-17.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 12.06 | 17.00-19.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 13.06 | 17.00-19.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 18.06 | 15.00-17.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 19.06 | 17.00-19.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 20.06 | 17.00-19.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 25.06 | 15.00-17.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 26.06 | 17.00-19.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 27.06 | 17.00-19.00 | 2 | 15 | Marta Otto |

 *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** | Warsztaty ekologiczno-dietetyczno-zdrowotne |
| **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) |
| 01.06 | 9.00-13.00 | 4 | 15 | Marta Otto |
| 03.06 | 17.00-19.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 05.06 | 15.00-17.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 10.06 | 17.00-19.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 12.06 | 15.00-17.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 17.06 | 17.00-19.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 19.06 | 15.00-17.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 24.06 | 17.00-19.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 26.06 | 15.00-17.00 | 2 | 15 | Marta Otto |

 *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** | Warsztaty ekologiczno-dietetyczno-zdrowotne |
| **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) |
| 03.06 | 13.00-15.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 06.06 | 15.00-17.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 07.06 | 17.00-19.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 10.06 | 13.00-15.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 13.06 | 15.00-17.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 14.06 | 17.00-19.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 15.06 | 9.00-13.00 | 4 | 15 | Marta Otto |
| 17.06 | 13.00-15.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 20.06 | 15.00-17.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 21.06 | 17.00-19.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 22.06 | 9.00-13.00 | 4 | 15 | Marta Otto |
| 24.06 | 13.00-15.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 27.06 | 15.00-17.00 | 2 | 15 | Marta Otto |

 *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** |  Warsztaty ekologiczno-dietetyczno-zdrowotne |
| **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) |
| 04.06 | 17.00-19.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 05.06 | 13.00-15.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 07.06 | 15.00-17.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 08.06 | 09.00-13.00 | 4 | 15 | Marta Otto |
| 11.06 | 17.00-19.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 12.06 | 13.00-15.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 14.06 | 15.00-17.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 18.06 | 17.00-19.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 19.06 | 13.00-15.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 21.06 | 15.00-17.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 25.06 | 17.00-19.00 | 2 | 15 | Marta Otto |
| 26.06 | 13.00-15.00 | 2 | 15 | Marta Otto |

 *Data i podpis osoby sporządzającej*