|  |
| --- |
| **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) |
| 8.10.2024 | 15:30-19;00 | 3h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 9.10.2024 | 15:30-19;00 | 3h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 10.10.2024 | 15:30-19;00 | 3h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 15.10.2024 | 15:30-19;00 | 3h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 16.10.2024 | 15:30-19;00 | 3h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 17.10.2024 | 15:30-19;00 | 3h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 22.10.2024 | 15:30-19;00 | 3h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 23.20.2024 | 15:30-19;00 | 3h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 24.10.2024 | 15:30-19;00 | 3h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 29.10.2024 | 15:30-19;00 | 3h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 30.10.2024 | 15:30-19;00 | 3h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 31.10.2024 | 15:30-19;00 | 3h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 5.11.2024 | 15:30-19;00 | 3h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 7.11.2024 | 15:30-19;00 | 3h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 12.11.2024 | 15:30-19;00 | 3h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 14.11.2024 | 15:30-19;00 | 3h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 20.11.2024 | 15:30-19;00 | 3h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 26.11.2024 | 15:30-19;00 | 3h 30min | 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 |
| 18.10.2024 | 15:30-17:30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 21.10.2024 | 15:30-17:30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 4.11.2024 | 15:30-17:30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 15.11.2024 | 15:30-17:30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 18.11.2024 | 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 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 13.09.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 16.09.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 27.09.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 11.10.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 14.10.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 25.10.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 28.10.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 8.11.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 22.11.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 25.11.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 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 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 20.09.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 23.09.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 30.09.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 4.10.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 7.10.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 18.20.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 21.10.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 4.11.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 15.11.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 18.11.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 | Katarzyna Szot |
| 29.11.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 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 |
| 11.10.2024 | 15;30-17;30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 14.10.2024 | 15;30-17;30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 25.10.2024 | 15;30-17;30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 28.10.2024 | 15;30-17;30 | 2h | 15 | Katarzyna Szot |
| 8.11.2024 | 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*