|  |  |
| --- | --- |
| **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 komputerowe |
| **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) |
| 11.10.2024 | 12:30-15:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 18.10.2024 | 12:30-15:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 25.10.2024 | 12:30-15:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 8.11.2024 | 12:30-15:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 15.11.2024 | 12:30-15:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 22.11.2024 | 12:30-15:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 29.11.2024 | 12:30-15:00 | 2h 30min | 15 |  |

*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 komputerowe |
| **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) |
| 4.09.2024 | 16:00-18:00 | 2h | 15 |  |
| 6.09.2024 | 12:30-15:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 11.09.2024 | 16:00-18:00 | 2h | 15 |  |
| 18.09.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 |  |
| 25.09.2024 | 16:00-18:00 | 2h | 15 |  |
| 27.09.2024 | 12:30-15:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 2.10.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 |  |
| 9.10.2024 | 16:00-18:00 | 2h | 15 |  |
| 14.20.2024 | 14:30-16:00 | 1h 30 min | 15 |  |
| 16.10.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 |  |
| 23.10.2024 | 16:00-18:00 | 2h | 15 |  |
| 28.10.2024 | 14:30-16:00 | 1h 30 min | 15 |  |
| 30.10.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 |  |
| 4.11.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 |  |
| 6.11.2024 | 13:30-16:00 | 2h 30 min | 15 |  |
| 13.11.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 |  |
| 20.11.2024 | 16:00-18:00 | 2h | 15 |  |
| 27.11.2024 | 17:30-19:00 | 1h 30min | 15 |  |

*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 komputerowe |
| **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) |
| 2.09.2024 | 16:30-19:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 9.09.2024 | 16:30-19:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 20.09.2024 | 12:30-15:00 | 2h 30 min | 15 |  |
| 23.09.2024 | 16:30-19:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 30.09.2024 | 13:30-16:30 | 3h | 15 |  |
| 4.10.2024 | 16:30-19:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 7.10.2024 | 16:30-19:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 21.10.2024 | 16:30-19:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 18.11.2024 | 16:30-19:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 25.11.2024 | 14:30-17:30 | 4h | 15 |  |

*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 komputerowe |
| **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) |
| 4.09.2024 | 13:30-16:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 5.09.2024 | 15:30-16:30 | 1h | 15 |  |
| 11.09.2024 | 13:30-16:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 12.09.2024 | 15:30-16:30 | 1h | 15 |  |
| 13.09.2024 | 12:30-15:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 18.09.2024 | 13:30-17:30 | 4h | 15 |  |
| 25.09.2024 | 13:30-16:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 2.10.2024 | 13:30-17:30 | 4h | 15 |  |
| 3.10.2024 | 15:30-18:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 9.10.2024 | 13:30-16:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 10.10.2024 | 15:30-18:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 14.10.2024 | 16:00-18:00 | 2h | 15 |  |
| 16.10.2024 | 13:30-17:30 | 4h | 15 |  |
| 17.10.2024 | 15:30-18:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 23.10.2024 | 13:30-16:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 24.10.2024 | 15:30-18:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 28.10.2024 | 16:00-18:00 | 2h | 15 |  |
| 30.10.2024 | 13:30-17:30 | 4h | 15 |  |
| 31.10.2024 | 15:30-18:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 4.11.2024 | 13:30-17:30 | 4h | 15 |  |
| 6.11.2024 | 16:00-18:00 | 2h | 15 |  |
| 7.11.2024 | 15:30-18:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 13.11.2024 | 13:30-17:30 | 4h | 15 |  |
| 14.11.2024 | 15:30-18:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 20.11.2024 | 13:30-16:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 21.11.2024 | 15:30-18:00 | 2h 30min | 15 |  |
| 27.11.2024 | 13:30-17:30 | 4h | 15 |  |
| 28.11.2024 | 15:30-18:00 | 2h 30min | 15 |  |

*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 komputerowe |
| **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) |
| 2.09.2024 | 14:30-16:30 | 2h | 15 |  |
| 9.09.2024 | 14:30-16:30 | 2h | 15 |  |
| 23.09.2024 | 14:30-16:30 | 2h | 15 |  |
| 30.09.2024 | 16:30-18:00 | 1h 30min | 15 |  |
| 4.10.2024 | 14:30-16:30 | 2h | 15 |  |
| 7.10.2024 | 14:30-16:30 | 2h | 15 |  |
| 21.10.2024 | 14:30-16:30 | 2h | 15 |  |
| 18.11.2024 | 14:30-16:30 | 2h | 15 |  |

*Data i podpis osoby sporządzającej*