|  |  |
| --- | --- |
| **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 czytelniczo - literackie |
| **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) |
| 02.10.2025 | 16:00-18:00 | 2 | 15 | Agnieszka Kozłowska |
| 17.10.2025 | 16:00-18:00 | 2 | 15 | Agnieszka Kozłowska |
| 28.10.2025 | 15:00-18:00 | 3 | 15 | Agnieszka Kozłowska |

*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 czytelniczo - literackie |
| **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) |
| 09.10.2025 | 16:00-18:00 | 2 | 15 | Agnieszka Kozłowska |
| 14.10.2025 | 16:00-18:00 | 2 | 15 | Agnieszka Kozłowska |
| 24.10.2025 | 16:00-18:00 | 2 | 15 | Agnieszka Kozłowska |

*Data i podpis osoby sporządzające*

|  |  |
| --- | --- |
| **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 czytelniczo - literackie |
| **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) |

*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 czytelniczo - literackie |
| **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) |
| 10.10.2025 | 15:00 – 18:00 | 3 | 15 | Agnieszka Kozłowska |

*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 czytelniczo - literackie |
| **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) |

*Data i podpis osoby sporządzającej*