|  |
| --- |
| **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) |
| 10.09.2025 | 15:30-17:30 | 2 h | 15 |  |
| 17.09.2025 | 15:30-17:30 | 2 h | 15 |  |
| 24.09.2025 | 15:30-17:30 | 2 h | 15 |  |
| 08.10.2025 | 14:00-16:00 | 2 h | 15 |  |
| 27.10.2025 | 14:00-16:00 | 2 h | 15 |  |
| 29.10.2025 | 14:00-16:00 | 2 h | 15 |  |
| 05.11.2025 | 14:00-16:00 | 2 h | 15 |  |
| 12.11.2025 | 14:00-17:00 | 3 h | 15 |  |
| 19.11.2025 | 14:00-16:00 | 2 h | 15 |  |
| 26.11.2025 | 14:00-16:00 | 2 h | 15 |  |
| 03.12.2025 | 14:00-16:00 | 2 h | 15 |  |
| 10.12.2025 | 14:00-16:00 | 2 h | 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) |
| 10.09.2025 | 13:30-15:30 | 2h | 15 |  |
| 17.09.2025 | 13:30-15:30 | 2h | 15 |  |
| 24.09.2025 | 14:30-15:30 | 1h | 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) |
| 22.09.2025 | 15:00-17:00 | 2h  | 15 |  |
| 29.09.2025 | 15:00-17:00 | 2h  | 15 |  |
| 06.10.2025 | 15:00-17:00 | 2h  | 15 |  |
| 13.10.2025 | 15:00-17:00 | 2h | 15 |  |
| 20.10.2025 | 14:00-17:00 | 3h | 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) |
| 22.09.2025 | 13:00-14:30 | 1,5h  | 15 |  |
| 29.09.2025 | 13:00-15:00 | 2h  | 15 |  |
| 06.10.2025 | 13:00-15:00 | 2h  | 15 |  |
| 13.10.2025 | 13:00-15:00 | 2h  | 15 |  |
| 20.10.2025 | 13:00-14:00 | 1h  | 15 |  |

 *Data i podpis osoby sporządzającej*