



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



HARMONOGRAM / AKTUALIZACJA HARMONOGRAMU*

FORM WSPARCIA DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU** W RAMACH REALIZOWANEGO PROJEKTU

Numer Projektu: FEOP.06.07-IZ-.00-0005/23

Tytuł Projektu: „PARASOL - wsparcie rodzin i pieczy zastępczej w powiecie prudnickim”

Nazwa i Adres Beneficjenta: Spółdzielnia Socjalna „Parasol” 48-300 Nysa, Jędrzychów, ul. Słowicza 11

Adres biura projektu: 48-303 Nysa, ul. Prusa 14

Lp.	Rodzaj formy wsparcia (poradnictwo psychologiczne, prawne, turnusy terapeutyczno- wypoczynkowe itp.)	Planowana liczba uczestników formy wsparcia (w przypadku realizowania wsparcia indywidualnego proszę podać Imię i nazwisko uczestnika projektu!)	Data realizacji formy wsparcia (szczegółowo podać datę/daty)	Godziny realizacji formy wsparcia „od-do” (uwzględniając przerwy)	Adres realizacji formy wsparcia (dokładny adres, nr sali, nazwa instytucji/firmy, itp.)	Imię i nazwisko osoby prowadzącej wsparcie
1	Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością	Uczestnik 1	1.06.2026 2.06.2026 3.06.2026 4.06.2026 5.06.2026 6.06.2026 15.06.2026 16.06.2026 17.06.2026 18.06.2026 19.06.2026 20.06.2026	1.06.2026 17:00-20:00 2.06.2026 17:00-20:00 3.06.2026 17:00-20:00 4.06.2026 17:00-20:00 5.06.2026 17:00-20:00 6.06.2026 12:00-17:00 15.06.2026 17:00-20:00 16.06.2026 17:00-20:00 17.06.2026 17:00-20:00 18.06.2026 17:00-20:00 19.06.2026 17:00-20:00 20.06.2026 12:00-17:00	Adres zamieszkania uczestnika 1	Asystent 1

2	Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością	Uczestnik 2	8.06.2026 10.06.2026 15.06.2026 17.06.2026 22.06.2026 24.06.2026 29.06.2026 30.06.2026	W godzinach 13:00-18:00	Adres zamieszkania uczestnika 2	Asystent 2
3	Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością	Uczestnik 3	6.06.2026 13.06.2026 20.06.2026 27.06.2026	W godzinach 10:00-20:00	Adres zamieszkania uczestnika 3	Asystent 3
4	Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością	Uczestnik 4	4.06.2026 5.06.2026 7.06.2026 13.06.2026 14.06.2026 20.06.2026 21.06.2026 28.06.2026	4.06.2026 8:00-16:00 5.06.2026 8:00-13:00 7.06.2026 15:00-20:00 13.06.2026 15:00-19:00 14.06.2026 8:00-12:00 20.06.2026 17:00-20:00 21.06.2026 8:00-14:00 28.06.2026 15:00-20:00	Adres zamieszkania uczestnika 4	Asystent 4
5	Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością	Uczestnik 5	1.06.2026 5.06.2026 6.06.2026 8.06.2026 11.06.2026 12.06.2026 15.06.2026 18.06.2026 22.06.2026 25.06.2026 29.06.2026 30.06.2026	1.06.2026 15:00-19:00 5.06.2026 15:00-19:00 6.06.2026 10:00-14:00 8.06.2026 15:00-19:00 11.06.2026 15:00-19:00 12.06.2026 15:00-19:00 15.06.2026 15:00-19:00 18.06.2026 15:00-19:00 22.06.2026 15:00-19:00 25.06.2026 15:00-19:00 29.06.2026 15:00-19:00 30.06.2026 15:00-19:00	Adres zamieszkania uczestnika 5	Asystent 5
6	Superwizja dla pracowników PCPR	Pracownicy PCPR – ok. 6 osób	1.06.2026	W godzinach 8:00-11:00	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Kościuszki 55a 48-200 Prudnik	PROFUTURIA, Adam Białas

*zaznaczyć właściwe

uczestnik projektu – osoba, która podpisała **Oświadczenie uczestnika projektu (wzór Oświadczenia stanowi Załącznik do Umowy o dofinansowanie projektu)

Data sporządzenia: 25.05.2026 r. Imię i nazwisko osoby sporządzającej: Marta Pawlukiewicz

Z-ca Dyrektora
Powiatowego Centrum Pomocy Rodziny
w Prudniku

mgr Grażyna Hołdec