



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

## Harmonogram Form Wsparcia HFW-FESL.07.04-IZ.01-05DF/23-2025-07-001

**Nazwa harmonogramu**

Harmonogram zajęcia

**Nr projektu**

FESL.07.04-IZ.01-05DF/23-006

**Tytuł projektu**

Usługi opiekuńcze "Senior+"

# Harmonogram: zajęcia

| Lp. | <sup>1</sup> Tytuł / rodzaj realizowanego wsparcia                                                                    | <sup>2</sup> Miejsce (dokładny adres / nr sali / nazwa firmy / przedsiębiorstwa) | <sup>3</sup> Data/godzina od  | <sup>4</sup> Data/godzina do  | <sup>5</sup> Prowadzący zajęcia / opiekun stażu | <sup>6</sup> Liczba uczestników | <sup>7</sup> Uwagi                                                                                          |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | <sup>1</sup> Usługi opiekuńcze realizowane przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania "Leśna Kraina Górnego Śląska" | <sup>2</sup> Miejsce zamieszkania podopiecznego                                  | <sup>3</sup> 2025-07-01 06:00 | <sup>4</sup> 2025-07-31 22:00 | <sup>5</sup> Opiekun/ka                         | <sup>6</sup> 8                  | <sup>7</sup> Wsparcie realizowane w dniach i godzinach zależnych od potrzeb zgłoszonych przez podopiecznego |
| 2   | <sup>1</sup> Usługi opiekuńcze realizowane przez Stowarzyszenie Współpracy Regionalnej                                | <sup>2</sup> Miejsce zamieszkania podopiecznego                                  | <sup>3</sup> 2025-07-01 06:00 | <sup>4</sup> 2025-07-31 22:00 | <sup>5</sup> Opiekun/ka                         | <sup>6</sup> 6                  | <sup>7</sup> Wsparcie realizowane w dniach i godzinach zależnych od potrzeb zgłoszonych przez podopiecznego |