



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Beneficjent: Województwo Wielkopolskie/Centrum Usług Społecznych
w Pleszewie
Nr projektu: FEWP.06.13-IZ.00-002/23
Tytuł projektu: „Rozwój Wielkopolskiej Sieci Centrów Usług Społecznych”

Harmonogram wsparcia w ramach projektu

Lp.	Rodzaj wsparcia/działań	Data wsparcia	Godziny udzielenia wsparcia/ działania	Adres realizacji wsparcia/ działania	Prowadzący	Planowana liczba uczestników
1.	Specjalistyczna usługa opiekuńcza fizjoterapii w miejscu zamieszkania „Fizjobalans”	08.04.2024	10.00 – 11.00	Miejsce zamieszkania uczestnika projektu – teren Miasta i Gminy Pleszew	Zakład Rehabilitacji Leczniczej ACWAMED Rita Kołodziejczak, Prokopów 25A	1
			11.15 - 12.15			1
			13.00 -14.00			1
		09.04.2024	09.00 - 10.00			1
			10.15 - 11.15			1
			13.00 - 14.00			1
		10.04.2024	09.00 – 10.00			1
			10.15 – 11.15			1
			11.30 – 12.30			1
			13.00 – 14.00			1
			15.00 – 16.00			1
		11.04.2024	13.00 – 14.00			1
			15.00 – 16.00			1
		12.04.2024	15.30 – 16.30			1
			10.00 – 11.00			1
		15.04.2024	11.15 – 12.15			1
			13.30 – 14.30			1
			15.30 – 16.30			1
16.04.2024	10.00 – 11.00	1				
	11.15 – 12.15	1				
	14.30 – 15.30	1				
	15.45 – 16.45	1				



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Specjalistyczna usługa opiekuńcza fizjoterapii w miejscu zamieszkania „Fizjobalans”	17.04.2024	08.00 – 09.00	Miejsce zamieszkania uczestnika projektu – teren Miasta i Gminy Pleszew	Zakład Rehabilitacji Leczniczej ACWAMED Rita Kołodziejczak, Prokopów 25A	1
		09.15 – 10.15			1
	19.04.2024	12.00 – 13.00			1
		11.00 – 12.00			1
	22.04.2024	12.15 – 13.15			1
		13.30 – 14.30			1
		11.00 – 12.00			1
	23.04.2024	12.15 – 13.15			1
		14.30 – 15.30			1
		15.45 – 16.45			1
		08.00 – 09.00			1
	24.04.2024	09.15 – 10.15			1
		10.30 – 11.30			1
		15.30 – 16.30			1
		10.00 – 11.00			1
	25.04.2024	15.30 – 16.30			1
		15.30 – 16.30			1
26.04.2024	15.30 – 16.30	1			
29.04.2024	12.30 – 13.30	1			

.....

Data i podpis osoby sporządzającej

.....

Data i podpis osoby zatwierdzającej