Harmonogram Form Wsparcia
HFW-FESL.07.04-IZ.01-05A1/23-2025-03
Luty 2025

Lp.	Tytuł / rodzaj realizowanego wsparcia	Miejsce	Data/godzina od	Data/godzina do	Prowadzący zajęcia / opiekun stażu	Liczba uczestników
	Usługi sąsiedzkie	W miejscu zamieszkania uczestników i uczestniczek oraz innych miejscach przez nich wskazanych	Codziennie w dni powszednie **od godziny 07:00, zgodnie z potrzebami**	Codziennie w dni powszednie **do godziny 15:00, zgodnie z potrzebami**	12 sąsiadek	12
1	Usługi opiekuńcze	W miejscu zamieszkania uczestników i uczestniczek	Codziennie **od godziny 07:00, zgodnie z potrzebami**	Codziennie **do godziny 15:00, zgodnie z potrzebami**	8 opiekunek	12
	Usługi asystenckie	W miejscu zamieszkania uczestników i uczestniczek oraz innych miejscach przez nich wskazanych	Codziennie w dni powszednie **od godziny 07:00, zgodnie z potrzebami**	Codziennie w dni powszednie **do godziny 15:00, zgodnie z potrzebami**	29 asystentek i asystentów	35