

**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Powiat Starachowicki / Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Starachowicach
Nr umowy	FESW.09.05-IZ.00-0039/24
Tytuł projektu	Usługi wspierające pieczę zastępczą
Wykonawca	Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach, ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce
Forma wsparcia	Wsparcie fizjoterapeuty
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Centrum Kształcenia Zawodowego w Starachowicach Ul. Kwiatkowskiego 4, 27 – 200 Starachowice I piętro, Nr sali: 215

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników w	Prowadzący (imię i nazwisko)
01.10.2025	18.00 - 20.00	2	2	Diana Zatorska - Kurek
02.10.2025	18.00 - 20.00	2	2	Diana Zatorska - Kurek
03.10.2025	18.00 - 20.00	2	2	Diana Zatorska - Kurek
06.10.2025	09.30 - 11.30	2	2	Diana Zatorska - Kurek
07.10.2025	09.30 - 11.30	2	2	Diana Zatorska - Kurek
08.10.2025	09.30 - 11.30	2	2	Diana Zatorska - Kurek
09.10.2025	09.30 - 11.30	2	2	Diana Zatorska - Kurek
10.10.2025	09.30 - 11.30	2	2	Diana Zatorska - Kurek
13.10.2025	09.30 - 11.30	2	2	Diana Zatorska - Kurek
14.10.2025	09.30 - 11.30	2	2	Diana Zatorska – Kurek
15.10.2025	09.30 - 11.30	2	2	Diana Zatorska – Kurek
16.10.2025	09.30 - 11.30	2	2	Diana Zatorska – Kurek
17.10.2025	09.30 - 11.30	2	2	Diana Zatorska – Kurek
20.10.2025	18.00 - 20.00	2	2	Diana Zatorska - Kurek
21.10.2025	18.00 - 20.00	2	2	Diana Zatorska - Kurek
22.10.2025	18.00 - 20.00	2	2	Diana Zatorska - Kurek



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

23.10.2025	18.00 - 20.00	2	2	Diana Zatorska - Kurek
24.10.2025	18.00 - 20.00	2	2	Diana Zatorska - Kurek
27.10.2025	18.00 - 20.00	2	2	Diana Zatorska - Kurek
28.10.2025	18.00 - 20.00	2	2	Diana Zatorska - Kurek
29.10.2025	18.00 - 20.00	2	2	Diana Zatorska - Kurek
30.10.2025	18.00 - 20.00	2	2	Diana Zatorska - Kurek
31.10.2025	18.00 - 20.00	2	2	Diana Zatorska - Kurek

Data i podpis osoby sporządzającej: 01.10.2025r.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Starachowicach