



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Gmina Strzyżewice
Numer projektu	FELU.08.05-ZI.00-0003/24
Tytuł projektu	„Centrum Usług Społecznych w Gminie Strzyżewice”
Numer i nazwa Zadania <sup>1</sup>	Zadanie nr 2 Kamień milowy nr 2 (12 m-cy)-Realizacja Planu wdrażania CUS oraz świadczenia usług społecznych
Rodzaj wsparcia <sup>2</sup>	Warsztaty profilaktyki zdrowotnej , zdrowia psychicznego, w tym uzależnień dla dzieci
Nazwa wsparcia <sup>3</sup>	Realizacja nowych usług społecznych w CUS z zakresu wspierania rodziny i pieczy zastępczej zg. Z PW CUS /PUS: Warsztaty

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi <sup>4</sup>	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
24.04.2026	warsztaty	Osmolice Drugie	Osmolice Drugie 82A	13:00	17:00	4	1	Natalia Banaszek	15

<sup>1</sup> należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu.

<sup>2</sup> należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

<sup>3</sup> należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.

<sup>4</sup> należy wskazać rodzaj usługi wynikający z wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne/doradztwo grupowe itp.