



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

## Harmonogram Form Wsparcia HFW-FESL.07.04-IZ.01-0402/23-2025-05-001

**Nazwa harmonogramu**

harmonogram na maj 2025

**Nr projektu**

FESL.07.04-IZ.01-0402/23-002

**Tytuł projektu**

Stowarzyszenie otwarte na potrzeby osób z niepełnosprawnościami

# 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 asystenckie                    | <sup>2</sup> w miejscu zamieszkania uczestnika projektu jak i poza miejscem zamieszkania | <sup>3</sup> 2025-05-01 00:00 | <sup>4</sup> 2025-05-31 00:00 | <sup>5</sup> 47 asystentów świadczących usługi dla osób z niepełnosprawnościami | <sup>6</sup> 55                 | <sup>7</sup> przewidziano 60 godzin miesięcznie usługi asystenckiej na 1 uczestnika. Usługi świadczone na podstawie Indywidualnego Planu Potrzeb w miejscu zamieszkania jak i poza miejscem zamieszkania uczestnika projektu (np. urzędy, instytucje kultury, banki, ośrodki zdrowia, sklepy, szpitale, miejsca kultu religijnego itp.). 39 asystentów świadczy usług 60 godz. dla 1 uczestnika , 8 asystentów świadczy usługi dla 2 podopiecznych tj 2x 60 godz tj. 120 godzin ogółem |