Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

Nazwa Beneficjenta	**Gmina Starachowice/Centrum Usług Społecznych**
Tytuł projektu	**Społeczne Starachowice - rozwój usług świadczonych przez CUS**
Wykonawca	**Zadanie realizowane przez personel projektu**
Forma wsparcia	**Świadczenie usług w formie prowadzenia zajęć kulinarnych dla podopiecznych Klubu Seniora Niezapominajka**
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	**Sala Klubu Seniora „Niezapominajka", Galeria Skałka, al. Armii Krajowej 28, 27-200 Starachowice**

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
03.10.2026	10:00-13:00	3	2x25	PAULINA KOCZUBIEJ
14.10.2026	10:00-13:00	3	2x25	
20.10.2026	10:00-13:00	3	2x25	
21.10.2026	10:00-13:00	3	2x25	
27.10.2026	9:00-14:00	6	4x25	
03.11.2026	10:00-13:00	3	2x25	
4.11.2026	10:00-13:00	3	2x25	
17.11.2026	10:00-13:00	3	2x25	
18.11.2026	10:00-13:00	3	2x25	

KIEROWNIK
Klubu Seniora „Niezapominajka"
mgr Paulina Koczubiej
30.09.2026

Data i podpis osoby sporządzającej

Organizator
Usług Społecznych
ZASTĘPCA DYREKTORA
Centrum Usług Społecznych
w Starachowicach
mgr Aneta Gołębska