**Harmonogram wsparcia**

Projekt „**Pomocna dłoń - usługi zdrowotne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu z pow. bełchatowskiego”**

**Forma wsparcia: Wsparcie w ramach opieki długoterminowej**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wsparcia** | **Imię i Nazwisko pracownika** | **Numer telefonu** | **Adres realizacji wsparcia** | **Data realizacji wsparcia** | **Godziny realizacji wsparcia** |
| **Zadanie 1** **Wsparcie w ramach opieki długoterminowej****Zadanie 1** **Wsparcie w ramach opieki długoterminowej****Zadanie 1** **Wsparcie w ramach opieki długoterminowej****Zadanie 1** **Wsparcie w ramach opieki długoterminowej** | **Pielęgniarka nr 1**  | 695 939 129 | Adresy zamieszkania uczestników projektu(4 uczestników) | 10.03.2025-31.10.2026(2 uczestników)26.03.2025-31.10.2026(1 uczestnik)03.04.2025-31.10.2026(1 uczestnik) 4 wizyty w tygodniu u każdego uczestnika (zmienne dni) | 07.00-22.00(zmienne godziny) |
| **Pielęgniarka nr 2**  | 695 939 129 | Adresy zamieszkania uczestników projektu(4 uczestników) | 10.03.2025-31.10.2026 (3 uczestników)14.03.2024-31.10.2026 (1 uczestnik)4 wizyty w tygodniu u każdego uczestnika (zmienne dni) | 07.00-22.00(zmienne godziny) |
| **Pielęgniarka nr 3** | 695 939 129 | Adresy zamieszkania uczestników projektu(3 uczestników) | 10.03.2025–31.10.2026 (3 uczestników) 4 wizyty w tygodniu u każdego uczestnika (zmienne dni) | 07.00-22.00(zmienne godziny) |
| **Pielęgniarka nr 4**  | 695 939 129 | Adresy zamieszkania uczestników projektu(3 uczestników) | 10.03.2025-31.10.2026 4 wizyty w tygodniu u każdego uczestnika (zmienne dni) | 07.00-22.00(zmienne godziny) |
| **Pielęgniarka nr 5**  | 695 939 129 | Adresy zamieszkania uczestników projektu(3 uczestników) | 10.03.2025-31.10.2026 (2 uczestników)13.03.2025-31.10.2026 (1 uczestnik) 4 wizyty w tygodniu u każdego uczestnika (zmienne dni) | 07.00-22.00(zmienne godziny) |
| **Pielęgniarka nr 6**  | 695 939 129 | Adresy zamieszkania uczestników projektu(3 uczestników) | 10.03.2025-31.10.2026 (2 uczestników)20.03.2025-31.10.2026 (1 uczestnik)4 wizyty w tygodniu u każdego uczestnika (zmienne dni) | 07.00-22.00(zmienne godziny) |
| **Pielęgniarka nr 7**  | 695 939 129 | Adresy zamieszkania uczestników projektu(2 uczestników) | 10.03.2025-31.10.2026(2 uczestników)4 wizyty w tygodniu u każdego uczestnika (zmienne dni) | 07.00-22.00(zmienne godziny) |
| **Pielęgniarka nr 8**  | 695 939 129 | Adresy zamieszkania uczestników projektu(3 uczestników) | 10.03.2025-31.10.2026 4 wizyty w tygodniu u każdego uczestnika (zmienne dni) | 07.00-22.00(zmienne godziny) |
| **Pielęgniarka nr 9** | 695 939 129 | Adresy zamieszkania uczestników projektu(4 uczestnik) | 10.03.2025-31.10.2026 (1 uczestnik)17.03.2025-31.10.2026 (2 uczestników)26.03.2025-31.10.2026(1 uczestnik)4 wizyty w tygodniu u każdego uczestnika (zmienne dni) | 07.00-22.00(zmienne godziny) |
| **Pielęgniarka nr 10** | 695 939 129 | Adresy zamieszkania uczestników projektu(3 uczestników) | 10.03.2025-31.10.2026 (2 uczestników)14.03.2025-31.10.2026 (1 uczestnik)4 wizyty w tygodniu u każdego uczestnika (zmienne dni) | 07.00-22.00(zmienne godziny) |
| **Pielęgniarka nr 11** | 695 939 129 | Adresy zamieszkania uczestników projektu(3 uczestników) | 10.03.2025-31.10.2026 (1 uczestnik)17.03.2025-31.10.2026 (1 uczestnik)08.04.2025-31.10.2026(1 uczestnik)4 wizyty w tygodniu u każdego uczestnika (zmienne dni) | 07.00-22.00(zmienne godziny) |
| **Pielęgniarka nr 12** | 695 939 129 | Adresy zamieszkania uczestników projektu(4 uczestników) | 10.03.2025-31.10.2026 (2 uczestników)17.03.2025-31.10.2026 (1 uczestników) 31.03.2025-31.10.2026(1 uczestnik) 4 wizyty w tygodniu u każdego uczestnika (zmienne dni) | 07.00-22.00(zmienne godziny) |
| **Pielęgniarka nr 13** | 695 939 129 | Adresy zamieszkania uczestników projektu(1 uczestnik) | 10.03.2025-31.10.2026 4 wizyty w tygodniu u każdego uczestnika (zmienne dni) | 07.00-22.00(zmienne godziny) |
| **Pielęgniarka nr 14** | 695 939 129 | Adresy zamieszkania uczestników projektu(3 uczestników) | 10.03.2025-31.10.2026 (2 uczestników) 17.03.2025-31.10.2026 (1 uczestnik) 4 wizyty w tygodniu u każdego uczestnika (zmienne dni) | 07.00-22.00(zmienne godziny) |
| **Pielęgniarka nr 15** | 695 939 129 | Adres zamieszkania uczestnik projektu(1 uczestników) | 01.04.2025-31.10.2026 4 wizyty w tygodniu u uczestnika (zmienne dni) | 07.00-22.00(zmienne godziny) |
| **Pielęgniarka nr 16** | 695 939 129 | Adresy zamieszkania uczestników projektu(5 uczestników) | 18.03.2025-31.10.2026 (4 uczestników)01.04.2025-31.10.2026(1 uczestnik)4 wizyty w tygodniu u każdego uczestnika (zmienne dni) | 07.00-22.00(zmienne godziny) |
| **Pielęgniarka nr 17** | 695 939 129 | Adresy zamieszkania uczestników projektu(1 uczestników) | 17.03.2025-31.10.2026 4 wizyty w tygodniu u uczestnika (zmienne dni) | 07.00-22.00(zmienne godziny) |
| **Pielęgniarka nr 18** | 695 939 129 | Adresy zamieszkania uczestników projektu(4 uczestników) | 21.03.2025-31.10.2026 (3 uczestników)01.04.2025-31.10.2026 (1 uczestnik)4 wizyty w tygodniu u każdego uczestnika (zmienne dni) | 07.00-22.00(zmienne godziny) |