Projekt pn. „**Pomocna dłoń - usługi zdrowotne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu z pow. bełchatowskiego”** FELD.07.09-IP.01-0108/24 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

**Harmonogram udzielania wsparcia poradnictwa psychologicznego dla opiekunów nieformalnych
aktualny na dzień 01.07.2025 r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wsparcia** | **Imię i Nazwisko pracownika** | **Numer telefonu** | **Adres realizacji wsparcia** | **Data realizacji wsparcia** | **Godziny realizacji wsparcia** |
| **Zadanie 3** **Poradnictwo psychologiczne specjalistyczne dla opiekunów nieformalnych** | **Psycholog nr 1** K. O. | 501 525 379 | Adresy zamieszkania uczestników projektu (23 opiekunów) | 25.04.2025-31.10.2026 (20 opiekunów)01.06.2025-31.10.2026(3 opiekunów) 1 wizyty po 1 h w miesiącu u każdego opiekuna (zmienne dni) | 08.00-21.00(zmienne godziny) |