



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## Harmonogram wsparcia

**Projekt: „Pomocna Dłoń dla gm. Biała Piska - usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu”**

**Nr projektu: FEWM.09.04-IZ.00-0042/24**

**Zadanie 2 – Specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania – 01.09.2026 r. – 30.09.2026 r.**

| Rodzaj wsparcia                         | Kadra                              | Uczestniczka/<br>Uczestnik | Zakres dat<br>realizowanych<br>usług | Adres realizacji<br>wsparcia        | Godziny                   |
|-----------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| Specjalistyczne<br>usługi<br>opiekuńcze | Fizjoterapeuta/Opiekun<br>Medyczny | Uczestnik 1                | 01.09.2026 -<br>30.09.2026 r.        | Adres<br>zamieszkania<br>uczestnika | 4h/miesiąc/1<br>uczestnik |
|                                         |                                    | Uczestnik 2                | 01.09.2026 -<br>30.09.2026 r.        | Adres<br>zamieszkania<br>uczestnika |                           |
|                                         |                                    | Uczestnik 3                | 01.09.2026 -<br>30.09.2026 r.        | Adres<br>zamieszkania<br>uczestnika |                           |
|                                         |                                    | Uczestnik 4                | 01.09.2026 -<br>30.09.2026 r.        | Adres<br>zamieszkania<br>uczestnika |                           |



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



|                                      |                                    |             |                               |                                     |                           |
|--------------------------------------|------------------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| Specjalistyczne usługi<br>opiekuńcze | Fizjoterapeuta/Opiekun<br>Medyczny | Uczestnik 5 | 01.09.2026 -<br>30.09.2026 r. | Adres<br>zamieszkania<br>uczestnika | 4h/miesiąc/1<br>uczestnik |
|                                      |                                    | Uczestnik 6 | 01.09.2026 -<br>30.09.2026 r. | Adres<br>zamieszkania<br>uczestnika |                           |
|                                      |                                    | Uczestnik 7 | 01.09.2026 -<br>30.09.2026 r. | Adres<br>zamieszkania<br>uczestnika |                           |