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 1 – Usługi asystenckie – 01.10.2026 r. – 31.10.2026 r.

Rodzaj wsparcia	Zakres dat realizowanych usług	Kadra	Uczestnik/ Uczestniczka	Adres realizacji wsparcia	Godziny
Usługi asystenckie	01.10.2026 - 31.10.2026 r.	Asystent 1	Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika	16h/miesiąc/1 uczestnik
	01.10.2026 - 31.10.2026 r.		Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika	
	01.10.2026 - 31.10.2026 r.		Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika	
	01.10.2026 - 31.10.2026 r.		Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika	

Usługi asystenckie	01.10.2026 - 31.10.2026 r.	Asystent 2	Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika	16h/miesiąc/1 uczestnik
	01.10.2026 - 31.10.2026 r.		Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika	
	01.10.2026 - 31.10.2026 r.	Asystent 3	Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika	
	01.10.2026 - 31.10.2026 r.		Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika	
	01.10.2026 - 31.10.2026 r.	Asystent 4	Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika	
			Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika	
	01.10.2026 - 31.10.2026 r.		Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika	

	01.10.2026 - 31.10.2026 r.		Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika	
	01.10.2026 - 31.10.2026 r.	Asystent 5	Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika	
	01.10.2026 - 31.10.2026 r.		Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika	
Usługi asystenckie	01.10.2026 - 31.10.2026 r.	Asystent 6	Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika	16h/miesiąc/1 uczestnik
	01.10.2026 - 31.10.2026 r.		Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika	
	01.10.2026 - 31.10.2026 r.		Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika	
	01.10.2026 - 31.10.2026 r.	Asystent 7	Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika	
	01.10.2026 - 31.10.2026 r.		Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika	

	01.10.2026 - 31.10.2026 r.	Asystent 8	Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika
	01.10.2026 - 31.10.2026 r.		Uczestnik	Adres zamieszkania uczestnika