

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIAŁANIA WSPARCIA/ DZIAŁAŃ W PROJEKCIE
Nazwa Beneficjenta: Gmina Miasto Dębica/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Dębicy

Nr Projektu: FEPK.07.18-IP.01-0052/23

Tytuł Projektu: Pora na DOM SENIORA

Za okres: I 2024 – XII 2024.

Rodzaj wsparcia: Terapia zajęciowa (zajęcia indywidualne oraz grupowe) 6 spotkań po 2 h/m-ąc
Dokładny adres realizacji wsparcia/ działania: DDP ul. Rzeszowska 15, 39-200 Dębica
Nazwa wykonawcy: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Dębicy
Liczba uczestników: 25
Strona internetowa, na której będzie dostępny harmonogram udzielenia wsparcia:
<https://mops-dębica.pl/>

Miesiąc	I Terapeuta	II Terapeuta
ROK 2024		

Styczeń 2024	Zajęcia indywidualne i grupowe 2, 4, 8, 10, 12, 15	Zajęcia indywidualne i grupowe 17, 19, 22, 24, 29, 31
Luty 2024 r.	Zajęcia indywidualne i grupowe 1, 5, 7, 12, 14, 19	Zajęcia indywidualne i grupowe 13, 16, 20, 22, 26, 28
Marzec 2024.	Zajęcia indywidualne i grupowe 1, 4, 7, 11, 13, 18	Zajęcia indywidualne i grupowe 8, 15, 20, 22, 25, 27
Kwiecień 2024	Zajęcia indywidualne i grupowe 2, 4, 8, 10, 15, 17	Zajęcia indywidualne i grupowe 16, 18, 22, 24, 29, 30

Maj 2024.	Zajęcia indywidualne i grupowe 2, 6, 8, 13, 15, 20	Zajęcia indywidualne i grupowe 14, 17, 21, 23, 27, 29
Czerwiec 2024	Zajęcia indywidualne i grupowe 3, 5, 10, 13, 17, 20	Zajęcia indywidualne i grupowe 12, 14, 18, 21, 24, 26
Lipiec 2024	Zajęcia indywidualne i grupowe 1, 3, 8, 10, 15, 17	Zajęcia indywidualne i grupowe 16, 18, 22, 24, 29, 31
Sierpień 2024	Zajęcia indywidualne i grupowe 1, 5, 7, 12, 14, 19	Zajęcia indywidualne i grupowe 8, 16, 21, 23, 26, 28
Wrzesień 2024	Zajęcia indywidualne i grupowe 3, 5, 9, 11, 16, 18	Zajęcia indywidualne i grupowe 12, 17, 19, 23, 25, 30
Październik 2024	Zajęcia indywidualne i grupowe 1, 3, 7, 9, 14, 16	Zajęcia indywidualne i grupowe 15, 17, 21, 23, 28, 30
Listopad 2024	Zajęcia indywidualne i grupowe 4, 6, 12, 14, 18, 20	Zajęcia indywidualne i grupowe 8, 15, 19, 22, 25, 27
Grudzień 2024	Zajęcia indywidualne i grupowe 2, 4, 9, 11, 16, 18	Zajęcia indywidualne i grupowe 5, 10, 17, 20, 23, 30

KIEROWNIK
ŚRODKÓW WSPARCIA

Data i podpis osoby sporządzającej

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Dębicy

Data i podpis osoby upoważnionej