



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/DZIAŁAŃ WRZESIEŃ 2026

Nazwa Beneficjenta: **Gmina Radwanice**

Nazwa Realizatora: **Centrum Usług Społecznych Roszarnia w Radwanicach**

Numer projektu: **FEDS.07.07.-IP.02.0008/24**

Nazwa projektu: **Tworzenie i rozwój CUS w Radwanicach**

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (np. w przypadku warsztatów dokładna ich nazwa)	Data udzielenia wsparcia/działania	Godziny udzielania wsparcia / działania lub przedział godzinowy	Dokładny adres realizacji wsparcia / działania (np. adres pod którym odbywa się usługa)	Nazwa wykonawcy (np. stowarzyszenie)	Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działania na stronie internetowej projektu lub innej stronie Beneficjenta (TAK/NIE). Jeśli Tak, należy podać adres strony www.
1.	Usługa „Złota Rączka”	termin ustalony indywidualnie z uczestnikiem	Usługa świadczona w dni powszednie w godzinach dostosowanych do potrzeb Uczestnika.	miejsce zamieszkania Uczestnika projektu	Andrzej Sikora	TAK/www.radwanice.pl
2.	Indywidualne konsultacje Psychologiczne	01.09.2026 02.09.2026 08.09.2026 09.09.2026 15.09.2026 16.09.2026 22.09.2026 23.09.2026 29.09.2026 30.09.2026	wtorek – 15:15-17:45 środa – 15:15-17:45	CUS Roszarnia Radwanice, ul. Włókiennicza 1	Edyta Maćkowiak	TAK/www.radwanice.pl
3.	Rehabilitacja indywidualna (stacjonarna i mobilna)	01.09.2026 03.09.2026 08.09.2026 10.09.2026 15.09.2026 17.09.2026 22.09.2026 24.09.2026	wtorek i czwartek godziny ustalone z wykonawcą i Uczestnikami	CUS Roszarnia Radwanice, ul. Włókiennicza 1/ miejsce zamieszkania uczestnika projektu	Katarzyna Przystupa	TAK/www.radwanice.pl

20.08.2026. Oleszek

Data i podpis osoby sporządzającej

DYREKTOR
Centrum Usług Społecznych Roszarnia
w Radwanicach

Data i podpis osoby zatwierdzającej

mgr Emilia Zagorńska

20.08.2026.