



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

## Harmonogram Form Wsparcia HFW-FESL.07.04-IZ.01-05DA/23-2025-12-001

**Nazwa harmonogramu**

grudzień 2025

**Nr projektu**

FESL.07.04-IZ.01-05DA/23-006

**Tytuł projektu**

Rozwój usług na rzecz osób starszych i niepełnosprawnych w Gminie Skoczów

Harmonogram: zajęcia

| Lp. | <sup>1</sup> Tytuł / rodzaj realizowanego wsparcia                                                        | <sup>2</sup> Miejsce (dokładny adres / nr sali / nazwa firmy / przedsiębiorstwa)              | <sup>3</sup> Data/godzina od  | <sup>4</sup> Data/godzina do  | <sup>5</sup> Prowadzący zajęcia / opiekun stażu                  | <sup>6</sup> Liczba uczestników | <sup>7</sup> Uwagi                                                                                                                                                                                                                        |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | <sup>1</sup> Świadczenie usług opiekuńczych dla mieszkańców Gminy Skoczów                                 | <sup>2</sup> W miejscu zamieszkania uczestnika                                                | <sup>3</sup> 2025-12-01 00:00 | <sup>4</sup> 2025-12-31 00:00 | <sup>5</sup> 2 opiekunki                                         | <sup>6</sup> 12                 | <sup>7</sup> Usługi realizowane na podstawie bieżących potrzeb zgłaszanych przez uczestników                                                                                                                                              |
| 2   | <sup>1</sup> Zapewnienie opieki wytchnieniowej dla mieszkańców Gminy Skoczów                              | <sup>2</sup> W miejscu zamieszkania uczestnika                                                | <sup>3</sup> 2025-12-01 00:00 | <sup>4</sup> 2025-12-31 00:00 | <sup>5</sup> 4 opiekunki świadczące usługi opieki wytchnieniowej | <sup>6</sup> 8                  | <sup>7</sup> Usługi opieki wytchnieniowej realizowane na podstawie bieżących potrzeb zgłaszanych przez uczestników. Na liczbę uczestników składa się 4 opiekunów faktycznych oraz 4 osoby wymagające wsparcia w codziennym funkcjonowaniu |
| 3   | <sup>1</sup> Organizacja opieki asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla mieszkańców Gminy Skoczów | <sup>2</sup> W miejscu zamieszkania uczestnika lub w innym miejscu wskazanym przez uczestnika | <sup>3</sup> 2025-12-01 00:00 | <sup>4</sup> 2025-12-31 00:00 | <sup>5</sup> 5 asystentów osobistych osoby z niepełnosprawnością | <sup>6</sup> 5                  | <sup>7</sup> Usługi asystenckie realizowane na podstawie bieżących potrzeb zgłaszanych przez uczestników                                                                                                                                  |