



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

## Harmonogram Form Wsparcia HFW-FESL.07.07-IZ.01-0A8C/24-2026-04-001

**Nazwa harmonogramu**

kwiecień 2026

**Nr projektu**

FESL.07.07-IZ.01-0A8C/24-002

**Tytuł projektu**

TworzyMy rodziny - wsparcie, rozwój i promocja rodzinnej pieczy zastępczej w Katowicach.

# 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> Indywidualne konsultacje z osobami/rodzinami (uczestnikami/uczestniczkami projektu) – terminy ustalane zgodnie z potrzebami uczestników/uczestniczek. Realizacja działań wynikających ze zdiagnozowanych potrzeb | <sup>2</sup> Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Katowicach, Centrum Poradnictwa Specjalistycznego, Metodyki i Strategii ul. Morcinka 19a, 40-124 Katowice lub w miejscu zamieszkania uczestnika/uczestniczki projektu. | <sup>3</sup> 2026-04-01 00:00 | <sup>4</sup> 2026-04-30 00:00 | <sup>5</sup> asystent rodziny                   | <sup>6</sup> 10                 | <sup>7</sup> Praca asystenta rodziny wykonywana jest w systemie zadaniowego czasu pracy, możliwa od poniedziałku do piątku w godzinach 6:00-22:00 |