



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

## Harmonogram Form Wsparcia HFW-FESL.07.04-IZ.01-05D5/23-2026-08-001

**Nazwa harmonogramu**

Usługi asystencji osobistej

**Nr projektu**

FESL.07.04-IZ.01-05D5/23-004

**Tytuł projektu**

Przywrócić barwy życia

## Harmonogram: zajęcia

| Lp. | 1 Tytuł / rodzaj realizowanego wsparcia    | 2 Miejsce (dokładny adres / nr sali / nazwa firmy / przedsiębiorstwa) | 3 Data/godzina od  | 4 Data/godzina do  | 5 Prowadzący zajęcia / opiekun stażu       | 6 Liczba uczestników | 7 Uwagi                                                    |
|-----|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------|
| 1   | 1 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 2 W miejscu zamieszkania uczestnika                                   | 3 2026-08-01 00:00 | 4 2026-08-31 00:00 | 5 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 6 1                  | 7 Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 2   | 1 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 2 W miejscu zamieszkania uczestnika                                   | 3 2026-08-01 00:00 | 4 2026-08-31 00:00 | 5 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 6 1                  | 7 Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 3   | 1 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 2 W miejscu zamieszkania uczestnika                                   | 3 2026-08-01 00:00 | 4 2026-08-31 00:00 | 5 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 6 1                  | 7 Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 4   | 1 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 2 W miejscu zamieszkania uczestnika                                   | 3 2026-08-01 00:00 | 4 2026-08-31 00:00 | 5 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 6 1                  | 7 Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 5   | 1 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 2 W miejscu zamieszkania uczestnika                                   | 3 2026-08-01 00:00 | 4 2026-08-31 00:00 | 5 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 6 1                  | 7 Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 6   | 1 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 2 W miejscu zamieszkania uczestnika                                   | 3 2026-08-01 00:00 | 4 2026-08-31 00:00 | 5 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 6 1                  | 7 Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 7   | 1 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 2 W miejscu zamieszkania uczestnika                                   | 3 2026-08-01 00:00 | 4 2026-08-31 00:00 | 5 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 6 1                  | 7 Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 8   | 1 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 2 W miejscu zamieszkania uczestnika                                   | 3 2026-08-01 00:00 | 4 2026-08-31 00:00 | 5 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 6 1                  | 7 Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 9   | 1 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 2 W miejscu zamieszkania uczestnika                                   | 3 2026-08-01 00:00 | 4 2026-08-31 00:00 | 5 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 6 1                  | 7 Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 10  | 1 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 2 W miejscu zamieszkania uczestnika                                   | 3 2026-08-01 00:00 | 4 2026-08-31 00:00 | 5 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 6 1                  | 7 Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 11  | 1 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 2 W miejscu zamieszkania uczestnika                                   | 3 2026-08-01 00:00 | 4 2026-08-31 00:00 | 5 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 6 1                  | 7 Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 12  | 1 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 2 W miejscu zamieszkania uczestnika                                   | 3 2026-08-01 00:00 | 4 2026-08-31 00:00 | 5 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 6 1                  | 7 Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 13  | 1 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 2 W miejscu zamieszkania uczestnika                                   | 3 2026-08-01 00:00 | 4 2026-08-31 00:00 | 5 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 6 1                  | 7 Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 14  | 1 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 2 W miejscu zamieszkania uczestnika                                   | 3 2026-08-01 00:00 | 4 2026-08-31 00:00 | 5 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 6 1                  | 7 Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 15  | 1 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 2 W miejscu zamieszkania uczestnika                                   | 3 2026-08-01 00:00 | 4 2026-08-31 00:00 | 5 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | 6 1                  | 7 Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |



|    |                                                       |                                                |                               |                               |                                                       |              |              |                                                                       |
|----|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 33 | <sup>1</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>2</sup> W miejscu zamieszkania uczestnika | <sup>3</sup> 2026-08-01 00:00 | <sup>4</sup> 2026-08-31 00:00 | <sup>5</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>6</sup> | <sup>1</sup> | <sup>7</sup> Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 34 | <sup>1</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>2</sup> W miejscu zamieszkania uczestnika | <sup>3</sup> 2026-08-01 00:00 | <sup>4</sup> 2026-08-31 00:00 | <sup>5</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>6</sup> | <sup>1</sup> | <sup>7</sup> Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 35 | <sup>1</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>2</sup> W miejscu zamieszkania uczestnika | <sup>3</sup> 2026-08-01 00:00 | <sup>4</sup> 2026-08-31 00:00 | <sup>5</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>6</sup> | <sup>1</sup> | <sup>7</sup> Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 36 | <sup>1</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>2</sup> W miejscu zamieszkania uczestnika | <sup>3</sup> 2026-08-01 00:00 | <sup>4</sup> 2026-08-31 00:00 | <sup>5</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>6</sup> | <sup>1</sup> | <sup>7</sup> Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 37 | <sup>1</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>2</sup> W miejscu zamieszkania uczestnika | <sup>3</sup> 2026-08-01 00:00 | <sup>4</sup> 2026-08-31 00:00 | <sup>5</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>6</sup> | <sup>1</sup> | <sup>7</sup> Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 38 | <sup>1</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>2</sup> W miejscu zamieszkania uczestnika | <sup>3</sup> 2026-08-01 00:00 | <sup>4</sup> 2026-08-31 00:00 | <sup>5</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>6</sup> | <sup>1</sup> | <sup>7</sup> Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 39 | <sup>1</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>2</sup> W miejscu zamieszkania uczestnika | <sup>3</sup> 2026-08-01 00:00 | <sup>4</sup> 2026-08-31 00:00 | <sup>5</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>6</sup> | <sup>1</sup> | <sup>7</sup> Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 40 | <sup>1</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>2</sup> W miejscu zamieszkania uczestnika | <sup>3</sup> 2026-08-01 00:00 | <sup>4</sup> 2026-08-31 00:00 | <sup>5</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>6</sup> | <sup>1</sup> | <sup>7</sup> Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 41 | <sup>1</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>2</sup> W miejscu zamieszkania uczestnika | <sup>3</sup> 2026-08-01 00:00 | <sup>4</sup> 2026-08-31 00:00 | <sup>5</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>6</sup> | <sup>1</sup> | <sup>7</sup> Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 42 | <sup>1</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>2</sup> W miejscu zamieszkania uczestnika | <sup>3</sup> 2026-08-01 00:00 | <sup>4</sup> 2026-08-31 00:00 | <sup>5</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>6</sup> | <sup>1</sup> | <sup>7</sup> Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 43 | <sup>1</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>2</sup> W miejscu zamieszkania uczestnika | <sup>3</sup> 2026-08-01 00:00 | <sup>4</sup> 2026-08-31 00:00 | <sup>5</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>6</sup> | <sup>1</sup> | <sup>7</sup> Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 44 | <sup>1</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>2</sup> W miejscu zamieszkania uczestnika | <sup>3</sup> 2026-08-01 00:00 | <sup>4</sup> 2026-08-31 00:00 | <sup>5</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>6</sup> | <sup>1</sup> | <sup>7</sup> Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 45 | <sup>1</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>2</sup> W miejscu zamieszkania uczestnika | <sup>3</sup> 2026-08-01 00:00 | <sup>4</sup> 2026-08-31 00:00 | <sup>5</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>6</sup> | <sup>1</sup> | <sup>7</sup> Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 46 | <sup>1</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>2</sup> W miejscu zamieszkania uczestnika | <sup>3</sup> 2026-08-01 00:00 | <sup>4</sup> 2026-08-31 00:00 | <sup>5</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>6</sup> | <sup>1</sup> | <sup>7</sup> Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |
| 47 | <sup>1</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>2</sup> W miejscu zamieszkania uczestnika | <sup>3</sup> 2026-08-01 00:00 | <sup>4</sup> 2026-08-31 00:00 | <sup>5</sup> Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej | <sup>6</sup> | <sup>1</sup> | <sup>7</sup> Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestnika |