Harmonogram wsparcia w ramach projektu

Zadanie 2: Usługi pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej świadczone w miejscu zamieszkania

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj wsparcia | Imię i Nazwisko pracownika | Nr telefonu pracownika | Imię i nazwisko uczestnika | Adres realizacji wsparcia | Data realizacji wsparcia | Godziny realizacji wsparcia |
| Opieka długoterminowa  w formie usług pielęgnacyjnych/opiekuńczych | Opiekun 1 | - | Uczestnik 1 | Adres zamieszkania uczestnika | 08.03.2025 do 31.10.2026 4 wizyty/tyg u 1 Uczestnika | 08:00 - 22:00 |
| Opiekun 1 | - | Uczestnik 2 | Adres zamieszkania uczestnika | 08.03.2025 do 31.10.2026 4 wizyty/tyg u 1 Uczestnika | 08:00 - 22:00 |
| Opiekun 2 | - | Uczestnik 3 | Adres zamieszkania uczestnika | 10.03.2025 do 31.10.2026 4 wizyty/tyg u 1 Uczestnika | 08:00 - 22:00 |
| Opiekun 2 | - | Uczestnik 4 | Adres zamieszkania uczestnika | 19.03.2025 do 31.10.2026 4 wizyty/tyg u 1 Uczestnika | 08:00 - 22:00 |
| Opiekun 3 | - | Uczestnik 5 | Adres zamieszkania uczestnika | 08.03.2025 do 31.10.2026 4 wizyty/tyg u 1 Uczestnika | 08:00 - 22:00 |
| Opiekun 4 | - | Uczestnik 6 | Adres zamieszkania uczestnika | 07.03.2025 do 31.10.2026 4 wizyty/tyg u 1 Uczestnika | 08:00 - 22:00 |
| Opiekun 4 | - | Uczestnik 7 | Adres zamieszkania uczestnika | 07.03.2025 do 31.10.2026 4 wizyty/tyg u 1 Uczestnika | 08:00 - 22:00 |
| Opiekun 3 | - | Uczestnik 8 | Adres zamieszkania uczestnika | 08.03.2025 do 31.10.2026 4 wizyty/tyg u 1 Uczestnika | 08:00 - 22:00 |
| Opiekun 3 | - | Uczestnik 9 | Adres zamieszkania uczestnika | 07.03.2025 do 31.10.2026 4 wizyty/tyg u 1 Uczestnika | 08:00 - 22:00 |
| Opiekun 4 | - | Uczestnik 10 | Adres zamieszkania uczestnika | 07.03.2025 do 31.10.2026 4 wizyty/tyg u 1 Uczestnika | 08:00 - 22:00 |
| Opiekun 3 | - | Uczestnik 11 | Adres zamieszkania uczestnika | 07.03.2025 do 31.10.2026 4 wizyty/tyg u 1 Uczestnika | 08:00 - 22:00 |
| Opiekun 5 | - | Uczestnik 12 | Adres zamieszkania uczestnika | 10.03.2025 do 31.10.2026 4 wizyty/tyg u 1 Uczestnika | 08:00 - 22:00 |
| Opiekun 4 | - | Uczestnik 13 | Adres zamieszkania uczestnika | 07.03.2025 do 31.10.2026 4 wizyty/tyg u 1 Uczestnika | 08:00 - 22:00 |
| Opiekun 5 | - | Uczestnik 14 | Adres zamieszkania uczestnika | 06.03.2025 do 31.10.2026 4 wizyty/tyg u 1 Uczestnika | 08:00 - 22:00 |
| Opiekun 2 | - | Uczestnik 15 | Adres zamieszkania uczestnika | 10.03.2025 do 31.10.2026 4 wizyty/tyg u 1 Uczestnika | 08:00 - 22:00 |
| Opiekun 5 | - | Uczestnik 16 | Adres zamieszkania uczestnika | 10.03.2025 do 31.10.2026 4 wizyty/tyg u 1 Uczestnika | 08:00 - 22:00 |
| Opiekun 1 | - | Uczestnik 17 | Adres zamieszkania uczestnika | 14.03.2025 do 31.10.2026 4 wizyty/tyg u 1 Uczestnika | 08:00 - 22:00 |
| Opiekun 1 | - | Uczestnik 18 | Adres zamieszkania uczestnika | 08.03.2025 do 31.10.2026 4 wizyty/tyg u 1 Uczestnika | 08:00 - 22:00 |
| Opiekun 5 | - | Uczestnik 19 | Adres zamieszkania uczestnika | 10.03.2025 do 31.10.2026 4 wizyty/tyg u 1 Uczestnika | 08:00 - 22:00 |