

**SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/DZIAŁAŃ W PROJEKCIE**
**Nazwa Beneficjenta:** Gmina Kozienice

**Nr projektu:** PIOWR.02.08.00-00-0074/20

**Tytuł projektu:** Centrum Usług Społecznych w Gminie Kozienice miejscem integracji i koordynacji usług społecznych dla mieszkańców.

**Pakiet:** Pakiet Usług Zdrowotnych

Lp.	Rodzaj wsparcia / działania	Data udzielenia wsparcia/działania	Godziny udzielania wsparcia/działania Lub przedział czasowy	Dokładny adres realizacji Wsparcia/działania	Nazwa wykonawcy	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działania na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta	Czy przekazano harmonogram udzielania wsparcia z wykorzystaniem systemu SL2014 (TAK/NIE)
1	Specjalistyczna opieka długoterminowa	01-31.08.2023 r.	7 dni w tygodniu	W miejscu zamieszkania uczestnika projektu	Kozienickie Hospicjum im. Śl. B. Matki Kazimiery Gruszczyńskiej ul. Jana Kochanowskiego2 26-900 Kozienice	38	Tak	Tak 01.08.2023 r.
2	Zdalna opieka medyczna- opaski telemedyczne	01-31.08.2023 r.	Monitoring pacjentów 24 godziny na dobę	W miejscu zamieszkania uczestnika projektu	CUS Kozienice Ul. Radomska 36 26-900 Kozienice	10	Tak	Tak 01.08.2023 r.

 Centrum Usług Społecznych ul. Radomska 36, 26-900 KozieniceTel: (48) 614-45-77 tel/fax: (48) 614-67-62 e-mail: [cus@cuskozienice.pl](mailto:cus@cuskozienice.pl) strona internetowa: [www.cuskozienice.pl](http://www.cuskozienice.pl)