

Harmonogram realizacji zadań merytorycznych

w ramach projektu pn. „Mój Asystent Osobisty” sfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Nr umowy: **UM/PW9/2024/2/DEPT_DS_WSPOLPRACY/4032**

Nazwa Beneficjenta: Fundacja Onkologiczna Rakiety AI. Rzeczypospolitej 2 lok. U-2, 02-972 Warszawa

L.p.	Rodzaj zajęć (forma wsparcia w ramach projektu)	Termin zakończenia danej formy wsparcia	Miejsce realizacji danej formy wsparcia w ramach projektu (adres, nr sali)	
		<i>data</i>	<i>godziny (od-do)</i>	
1	Usługi asystencji osobistej	01.04. 2024 – 31.03.2025	ustalone z uczestnikiem indywidualnie	Wsparcie świadczone w miejscu zamieszkania uczestnika na terenie powiatu: sokołowski, szydłowiecki oraz m. Warszawa. Częstotliwość i wymiar uzależniony od prowadzonych diagnoz i bieżącego zapotrzebowania zgłaszanego przez uczestnika.
2	Usługi Managera Opieki	01.04. 2024 – 31.03.2025	ustalone z uczestnikiem indywidualnie	Wsparcie świadczone w miejscu zamieszkania uczestnika na terenie powiatu: sokołowski, szydłowiecki oraz m. Warszawa.
	Kompleksowa diagnoza potrzeb , przygotowanie IPD oraz Ocena poziomu wzrostu samodzielności	01.04. 2024 – 31.03.2025	ustalone z uczestnikiem indywidualnie	Wsparcie świadczone w miejscu zamieszkania uczestnika na terenie powiatu: sokołowski, szydłowiecki oraz m. Warszawa.