



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

AKTUALIZACJA

Nazwa Beneficjenta: Gmina Lesznowola/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lesznowoli

Nr projektu: WND-POWR.02.05.00-00-0308/18

Tytuł projektu: **Nowa jakość pomocy - wdrożenie usprawnień organizacyjnych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Lesznowoli**

Lp.	Rodzaj wsparcia/ działania (w przypadku szkoleń - dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielania wsparcia / działania	Godziny udzielania wsparcia / działania	Dokładny adres realizacji wsparcia / działania (np. adres pod którym odbywa się szkolenie, doradztwo, staż)	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) oraz nazwa prawodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działań na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli Tak, należy podać adres strony www.	Czy przekazano harmonogram udzielania wsparcia z wykorzystaniem systemu SL 2014 (TAK/NIE)? Należy podać datę przesłania harmonogramu do IP poprzez SL
1	Terapeuta uzależnień	czwartki	10.00-14.00	Świetlica przy Kaplicy w Lesznowoli ul. Szkolna 3	Katarzyna Dolinska- Kłopotowska	tak	nie	

z up. Wójta Kierownik GOPS w Lesznowoli Lucyna Ołów

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

.....
Data i podpis osoby zatwierdzającej

**Z up. Wójta Gminy Lesznowola
KIEROWNIK**

Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej

mgr Lucyna Ołów