

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta:

Gmina Lubniewice/ Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubniewicach

Nr projektu:

POWR.02.05.00-00-0285/18

Tytuł projektu:

"Wdrożenie usprawnień organizacyjnych w Miejsko- Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Lubniewicach"

Lp.	Rodzaj wsparcia/ działania (w przypadku szkoleń - dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielania wsparcia / działania	Godziny udzielania wsparcia / działania	Dokładny adres realizacji wsparcia / działania	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) oraz nazwa prawodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działania 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 SL2014 (TAK/NIE)? Należy podać datę przesłania harmonogramu do IP poprzez SL
1	Szkolenie dla pracowników MGOPS w Lubniewicach z zakresu supervizji pracy socjalnej, dla 3 pracowników tutejszego Ośrodka	21.12.2020 r. 22.12.2020 r. 23.12.2020 r.	830-1330 830-1330 830-1330	Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubniewicach ul. Jana Pawła II 51 A 69- 210 Lubniewice	Fundacja Rozwoju Demokracji Lokalnej, Ośrodek regionalny w Zielonej Górze	3	www.bip.lubniewice.pl	04.12.2020 r.

p.o. KIEROWNIK MGOPS

Data i podpis osoby sporządzającej

p.o. KIEROWNIK MGOPS

Data i podpis osoby zatwierdzającej