

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: **Gmina Niemodlin / Ośrodek Pomocy Społecznej w Niemodlinie**
 Nr projektu: **POWR.02.05.00-00-0335/19**
 Tytuł projektu: **Wdrożenie usprawnień organizacyjnych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Niemodlinie**

Lp.	Rodzaj wsparcia/ działania (w przypadku szkoleń - dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielania wsparcia / działania	Godziny udzielania wsparcia / działania	Dokładny adres realizacji wsparcia / działania	Liczba uczestników
1.	Wsparcie psychologiczne pracowników socjalnych	2021-03-19	07.00-13.00 (2 h/os)	OPS, ul. Bohaterów Powstań Śląskich 37, 49-100 Niemodlin	3
2.	Wsparcie psychologiczne pracowników socjalnych	2021-03-24	07.00-15.00 (2 h/os)	OPS, ul. Bohaterów Powstań Śląskich 37, 49-100 Niemodlin	4
3.	Wsparcie psychologiczne pracowników socjalnych	2021-03-26	07.00-13.00 (2 h/os)	OPS, ul. Bohaterów Powstań Śląskich 37, 49-100 Niemodlin	3
4.	Wsparcie psychologiczne pracowników socjalnych	2021-03-31	07.00-15.00 (2 h/os)	OPS, ul. Bohaterów Powstań Śląskich 37, 49-100 Niemodlin	4
5.	Wsparcie psychologiczne pracowników socjalnych	2021-04-08	07.00-13.00 (2 h/os)	OPS, ul. Bohaterów Powstań Śląskich 37, 49-100 Niemodlin	3

19.03.2021 Edyta Kapuścińska
Data i podpis osoby sporządzającej

19.03.2021 Edyta Kapuścińska
Data i podpis osoby zatwierdzającej