



## 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.	superwizja pracy socjalnej	2021-03-15	8.00 - 14.00	OPS, ul. Bohaterów Powstań Śląskich 37, 49-100 Niemodlin	3	
2.	superwizja pracy socjalnej	2021-03-23	8.00 - 14.00	OPS, ul. Bohaterów Powstań Śląskich 37, 49-100 Niemodlin	7 (2 grupy, każda po 3 godziny)	
3.	superwizja pracy socjalnej	2021-04-13	8.00 - 14.00	OPS, ul. Bohaterów Powstań Śląskich 37, 49-100 Niemodlin	7 (2 grupy, każda po 3 godziny)	
4.	superwizja pracy socjalnej	2021-04-20	8.00 - 14.00	OPS, ul. Bohaterów Powstań Śląskich 37, 49-100 Niemodlin	7 (2 grupy, każda po 3 godziny)	
5.	superwizja pracy socjalnej	2021-04-28	8.00 - 14.00	OPS, ul. Bohaterów Powstań Śląskich 37, 49-100 Niemodlin	7 (2 grupy, każda po 3 godziny)	

19.03.2021 Edyta Kapuścińska  
Data i podpis osoby sporządzającej

19.03.2021 Edyta Kapuścińska  
Data i podpis osoby zatwierdzającej