



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
4.	Wsparcie psychologiczne pracowników socjalnych	4/15/2021	07.00-15.00 (2 h/os)	OPS, ul. Bohaterów Powstań Śląskich 37, 49-100 Niemodlin	4
5.	Wsparcie psychologiczne pracowników socjalnych	4/22/2021	07.00-13.00 (2 h/os)	OPS, ul. Bohaterów Powstań Śląskich 37, 49-100 Niemodlin	3

30.03.2021.....
Data i podpis osoby sporządzającej

30.03.2021.....
Data i podpis osoby zatwierdzającej