



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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
5.	superwizja pracy socjalnej	2021-10-19	7.00 - 15.00	OPS, ul. Bohaterów Powstań Śląskich 37, 49-100 Niemodlin	6 (2 grupy, każda po 4 godziny)
6.	superwizja pracy socjalnej	2021-10-27	7.00 - 15.00	OPS, ul. Bohaterów Powstań Śląskich 37, 49-100 Niemodlin	6 (2 grupy, każda po 4 godziny)

05.10.2021.....
Data i podpis osoby sporządzającej

05.10.2021.....
Data i podpis osoby zatwierdzającej