

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	2021-11-26	8.00 - 12.00	OPS, ul. Bohaterów Powstań Śląskich 37, 49-100 Niemodlin	6 (2 grupy, każda po 2 godziny)
2	superwizja pracy socjalnej	2021-12-03	8.00 - 13.00	OPS, ul. Bohaterów Powstań Śląskich 37, 49-100 Niemodlin	6 (2 grupy, każda po 2,5 godziny)
3	superwizja pracy socjalnej	2021-12-14	8.00 - 15.00	OPS, ul. Bohaterów Powstań Śląskich 37, 49-100 Niemodlin	6 (2 grupy, każda po 3,5 godziny)
4	superwizja pracy socjalnej	2021-12-20	8.00 - 15.00	OPS, ul. Bohaterów Powstań Śląskich 37, 49-100 Niemodlin	6 (2 grupy, każda po 3,5 godziny)

16.11.2021 Edyta Kapuścińska
Data i podpis osoby sporządzającej

16.11.2021 Edyta Kapuścińska
Data i podpis osoby zatwierdzającej