

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej
 Nr projektu: WND-POWER.02.08.00-00-0003/16
 Tytuł projektu: Szkolenie i doskonalenie zawodowe kadr systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej

Lp.	Rodzaj wsparcia/ działania (w przypadku szkoleń - dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielania wsparcia / działania	Godziny udzielania wsparcia / działania	Dokładny adres realizacji wsparcia / działania	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działania na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli Tak, należy podać adres strony www.	Czy przekazano harmonogram udzielania wsparcia z wykorzystaniem systemu SL2014 (TAK/NIE)? Należy podać datę przesłania harmonogramu do IP poprzez SL
1.	Wybrane zagadnienia z obszaru zaburzeń występujących u dzieci i młodzieży	03.03.2020 10.03.2020 24.03.2020 31.03.2020	08.00 - 16.00	DOPS ul. Trzebnicka 42-44 Wrocław	Patrycja Legieć Wrocław	20	strona internetowa DOPS, poczta elektroniczna	nie
2.	Jak pracować ze sprawcami przemocy w rodzinie? Specjalistyczne szkolenie w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie w oparciu o Model Duluth	09.03.2020 17.03.2020 23.03.2020 30.03.2020	08.00 - 16.00	DOPS ul. Trzebnicka 42-44 Wrocław	Patrycja Legieć Wrocław	20	strona internetowa DOPS, poczta elektroniczna	nie

.....Kuczeriec Beata

Data i podpis osoby sporządzającej

Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej

KIEROWNIK
Działu Funduszy Unijnych
Magdalena Macura

Data i podpis osoby zatwierdzającej