

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 prawodawcy (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.	Diagnoza rodziny	19.08.2019 20.08.2019	08.00 - 16.00	DOPS ul. Trzebnicka 42 50-230 Wrocław	Laboratorium Psychoterapii Patrycja Legieć ul. F. Magellana 4/9 51-505 Wrocław	40	strona internetowa DOPS, poczta elektroniczna	nie
2.	Efektywny opiekun usamodzielniania, jego prawa i obowiązki	05.08.2019 21.08.2019	08.00 - 16.00	DOPS ul. Trzebnicka 42 50-230 Wrocław	Wielkopolska Szkoła Skutecznej Nauki WSSN Osiedle Młodych 5/17 63-00 Środa Wlkp.	40	strona internetowa DOPS, poczta elektroniczna	nie

01.08.2019 *Kucielc Bocte*

Data i podpis osoby sporządzającej

Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej
 KIEROWNIK
 Działu Funduszy Unijnych
Magdalena Macura

Data i podpis osoby zatwierdzającej