



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/działań 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.	"Praca z dzieckiem z zaburzonymi więziami"	27.01.2020 30.01.2020 03.02.2020 06.02.2020	08.00 - 16.00	DOPS ul. Trzebnicka 42 Wrocław	Psychoterapia i Szkolenia Beata Oleksy ul. Techników 29a/22 55-220 Jelcz Laskowice	20	strona internetowa DOPS, poczta elektroniczna	nie

.....
Kuczkiewicz Beata

Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej
 KIEROWNIK
 Działu Funduszy Wewnętrznych
 Magdalena Macura

Data i podpis osoby sporządzającej

Data i podpis osoby zatwierdzającej