

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi

Nr projektu: POWR.02.05.00-00-0209/17-00

Tytuł projektu: Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin

| 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. | Prace Zespołu roboczego w ramach Zespołu ds. modelu | 30.07.2018 r. | 9:00 – 15:00 | Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi, ul. Snycerska 8, 91-302 Łódź | Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi | 6 | www.rcpslodz.pl | NIE |

INSPEKTOR

Małgorzata Marzec

25.07.2018r.

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

Kierownik
Wydziału ds. Pomocy i Integracji
Społecznej
Magdalena Rydz

25.07.2018

.....
Data i podpis osoby zatwierdzającej