

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: GMINA ŚWIDWIN / CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH W GMINIE ŚWIDWIN

Nr projektu: POWR.02.08.00-00-0061/20

Tytuł projektu: „UTWORZENIE CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH W GMINIE ŚWIDWIN”

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 wykorzystanie m systemu SL2014 (TAK/NIE)? Należy podać datę przesłania harmonogram u do IP poprzez SL
1.	DORADZTWO ZAWODOWE (usługa reintegracji zawodowej i społecznej)	14.01.2022 r.	08.00 – 13.00	Świetlica wiejska w Ząbrowie	Centrum Usług Społecznych w Gminie Świdwin	10	TAK www.gops.swidwin .gmina.pl	TAK 13.01.2022 r
2.	PORADNICTWO PSYCHOLOGICZNE (usługa reintegracji zawodowej i społecznej)	21.01.2022r.	10.00 – 18.00	Świetlica wiejska w Lekowie	Centrum Usług Społecznych w Gminie Świdwin	10	TAK www.gops.swidwin .gmina.pl	TAK 13.01.2022 r

15.01.2022... *Joanna Bolan*...
Data i podpis osoby sporządzającej

Z up. Wójta
DYREKTOR
CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH
w Gminie Świdwin
15.01.2022... *Ewa Kretowicz*...
Data i podpis osoby zatwierdzającej
mgr Ewa Kretowicz