

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	Posiedzenie Komitetu Sterującego	27.06.2018	9:00-15:00	Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi ul. Snycerska 8 91-302 Łódź	Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi	10	www.rcpslodz.pl	nie

GLÓWNY SPECJALISTA

25.06.18 
Marta Zatorska

Data i podpis osoby sporządzającej

DYREKTOR


Aneta Mroczek

Data i podpis osoby zatwierdzającej