

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego

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/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.	Spotkanie Zespołu Roboczego Ekspertów	29.08.2018 r.	Planowany czas 12.30 - 15.30	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego, 40-142 Katowice, ul. Modelarska 10	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego	7 osób	www.rops-katowice.pl	NIE

Specjalista

 Magdalena Mazur-Sirzyniarz

.....
 Data i podpis osoby sporządzającej

27.08.2018

Biuro ds. Projektów i Współpracy
 Kierownik


.....
 Data i podpis osoby zatwierdzającej

2018-08-27