

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi
 Nr projektu: POWR.02.05.00-IP.03.00-014/17
 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	Spotkanie Zespołu Roboczego	5.10.2018	15:00-21:00	Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi ul. Snycerska 8 91-302 Łódź	Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi	6	www.rcpslodz.pl	nie
2	Spotkanie Zespołu Roboczego	29.10.2018	14:00-20:00	Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi ul. Snycerska 8 91-302 Łódź	Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi	6	www.rcpslodz.pl	nie

.....
 Data i podpis osoby sporządzającej

.....
 Data i podpis osoby zatwierdzającej