

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 prawodawcy (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 | Posiedzenie Komitetu Sterującego | 18.10.2018 | 12:00-17:00 | Hotel Sarmata ul. Zawichojskiej 2 Sandomierz | Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi | 10 | www.rcpslodz.pl | nie |