



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta:

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Piasecznie

Nr projektu:

POWR.02.05.00-00-0307/18-00

Tytuł projektu:

„Wdrożenie usprawnień organizacyjnych w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Piasecznie”

Lp.	Rodzaj wsparcia/ działania (w przypadku szkoleń - dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielenia wsparcia / działania	Godziny udzielenia 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 udzielenia wsparcia/działania na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli TAK, należy podać adres strony www.	Czy przekazano harmonogram udzielenia wsparcia z wykorzystaniem systemu SL2014 (TAK/NIE)? Należy podać datę przesłania harmonogramu do IP poprzez SL
1	Trening redukcji stresu i profilaktyki depresji	2021.06.11	8:30 - 15:30	ul. Stoneczna 241, 05-506 Lesznowola	EX Voto Magdalena Doberszyc		TAK - https://mgops.piaseczno.eu/	NIE
2	Trening redukcji stresu i profilaktyki depresji	2021.06.16	8:30 - 15:30	ul. Świętojańska 5a 05-500 Piaseczno	EX Voto Magdalena Doberszyc		TAK - https://mgops.piaseczno.eu/	NIE
3	Trening redukcji stresu i profilaktyki depresji	2021.06.17	8:30 - 15:30	ul. Świętojańska 5a 05-500 Piaseczno	EX Voto Magdalena Doberszyc		TAK - https://mgops.piaseczno.eu/	NIE
4	Trening redukcji stresu i profilaktyki depresji	2021.06.18	8:30 - 15:30	ul. Świętojańska 5a 05-500 Piaseczno	EX Voto Magdalena Doberszyc		TAK - https://mgops.piaseczno.eu/	NIE

PODINSPEKTOR

28.05.2021.
Marta Szwedka

Data i podpis osoby sporządzającej

DYREKTOR Miejsko-Gminnego

Ośrodka Pomocy Społecznej

28.05.2021.

mgr Krystian Ordon

Data i podpis osoby zatwierdzającej