

# **SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELONEGO WSPARCIA MIESIĄC MAJ**

Tabele harmonogramu realizacji udzielonego wsparcia.

---



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



### SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELONEGO WSPARCIA

Lp.	Rodzaj wsparcia działania (w przypadku szkoleń dokładna data szkolenia)	Data udzielania wsparcia	Godzina udzielania wsparcia	Dokładny adres realizacji wsparcia/ działania	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń konferencji oraz nazwa pracodawcy (w stazы zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielonego wsparcia na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (Tak/ Nie). Jeżeli tak, należy podać adres strony
1	Poradnictwo psychologiczne	05.05 05.05 17.05	15.00-17.00 17.00-18.00 17.05-18.05	PWD Ul. Sienkiewicza 1, 39-200 Dębica	Psycholog Paula Ratusińska- Gromny	1 1 1	Tak <a href="http://www.mops-debica.pl">www.mops-debica.pl</a>
		12.05 12.05	15.00-17.00 17.00-18.00	PWD ul. Matejki 7, 39-200 Dębica	Psycholog Paula Ratusińska- Gromny	1 1	Tak <a href="http://www.mops-debica.pl">www.mops-debica.pl</a>

		10.05 26.05	17:05-18.05 16:00-18:00	PWD ul. Kraszewskiego 90, 39-100 Dębica	Psycholog Paula Ratusińska- Gromny	1 1	Tak www.mops- debica.pl
2	Poradnictwo prawne	28.05	12:00-15:00	PWD ul. Matejki 7, 39-200 Dębica	Prawnik Alicja Wojnowska	1	Tak www.mops- debica.pl
		20.05 27.05	10:00-13:00 12:00-15:00	PWD ul. Sienkiewicza 1, 39-200 Dębica	Prawnik Alicja Wojnowska	1 1	Tak www.mops- debica.pl

Data i podpis osoby sporządzającej

04.05.24

**KIEROWNIK**  
Działu Edukacji i Pomocy  
Socjalnej  
mgr Anna Sozańska

Data i podpis osoby upoważnionej

04.05.24

**DYREKTOR**  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
mgr Małgorzata Kędzior

## SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELONEGO WSPARCIA

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń dokładna data szkolenia)	Data udzielania wsparcia	Godzina udzielania wsparcia	Dokładny adres realizacji wsparcia/działania	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń konferencji oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych))	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielonego wsparcia na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (Tak/ Nie). Jeżeli tak, należy podać adres strony
1	Terapia psychologiczna grupowa	05.05	12.00-15.00	PWD ul. Sienkiewicza 1 39-200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	5	Tak <a href="http://www.mops-debica.pl">www.mops-debica.pl</a>
2	Terapia psychologiczna grupowa	06.05	15.00-18.00	PWD ul. Kraszewskiego 90 39-200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	14	Tak <a href="http://www.mops-debica.pl">www.mops-debica.pl</a>
3	Terapia psychologiczna grupowa	17.05	15.00-18.00	PWD ul. Matejki 7 39-200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	14	Tak <a href="http://www.mops-debica.pl">www.mops-debica.pl</a>
4.	Terapia psychologiczna indywidualna	05.05 05.05	15:00-16:30 16:30-18:00	PWD ul. Sienkiewicza 1 39-200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	1 1	Tak <a href="http://www.mops-debica.pl">www.mops-debica.pl</a>
5.	Terapia psychologiczna	06.05	12:00-13:30	PWD ul.	SELF	1	Tak

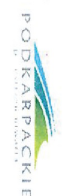
	indywidualna	06.05	13:30-15:00	Kraszewskiego 90 39-200 Dębica	Centrum psychoterapii Rzeszów	1	www.mops- debica.pl
6.	Terapia psychologiczna indywidualna	10.05 10.05	15:00-16:30 16:30-18:00	PWD ul. Matejki 7 39-200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	1 1	Tak www.mops- debica.pl

Data i podpis osoby sporządzającej

**KIEROWNIK**  
Działu Inicjatyw i Programów  
Specjalistycznej  
*mgr Anna Sozańska*

Data i podpis osoby upoważnionej

**DYREKTOR**  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
*mgr Małgorzata Kędzior*

Fundusze Europejskie  
Program RegionalnyRzeczpospolita  
PolskaUnia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

## SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELONEGO WSPARCIA

Lp.	Rodzaj wsparcia działania (w przypadku szkoleń dokładna data szkolenia)	Data udzielania wsparcia	Godzina udzielania wsparcia	Dokładny adres realizacji wsparcia/ działania	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń konferencji oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych))	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielonego wsparcia na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (Tak/ Nie). Jeżeli tak, należy podać adres strony
1.	Zajęcia korekcyjno – kompensacyjne grupowe	07.05 14.05 21.05	16.00-17.00 16.00-17.00 16.00-17.00	PWD ul. Matejki 7 39-200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	10 10 10	Tak www.mops-dębica.pl
2.	Zajęcia korekcyjno – kompensacyjne grupowe <b>KIEROWNIK</b> Działu Integracji i Promocy Społecznej	12.05 13.05 19.05	15:30-16:30 14:30-15:30 15:00-16:00	PWD ul. Sienkiewicza 1 39-200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	9 9 9	Tak www.mops-dębica.pl

04.05.21  
  
 Anna Szczęsna  
 Dział Integracji i Promocy Społecznej

Data i podpis osoby sporządzającej

04.05.21  
  
 Małgorzata Kądzior  
 Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

Data i podpis osoby upoważnionej

Fundusze Europejskie  
Program RegionalnyRzeczpospolita  
PolskaUnia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

## SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELONEGO WSPARCIA

Lp.	Rodzaj wsparcia działania (w przypadku szkoleń dokładna data szkolenia)	Data udzielania wsparcia	Godzina udzielania wsparcia	Dokładny adres realizacji wsparcia/ działania	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń konferencji oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych))	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielonego wsparcia na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (Tak/ Nie). Jeżeli tak, należy podać adres strony
1.	Zajęcia socjoterapeutyczne-grupowe	06.05 13.05 17.05	15.00-17.00 15.00-17.00 15.00-17.00	PWD ul. Matejki 7 39- 200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	12 12 12	Tak www.mops- debica.pl
2.	Zajęcia socjoterapeutyczne-grupowe	20.05 24.05 27.05	15.00-17:00 15:00-17:00 15:00-17:00	PWD ul. Sienkiewicza 1 39- 200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	7 7 7	Tak www.mops- debica.pl

01.05.21

KIEROWNIK  
Działu Integracji i Pomocy  
Socjalnej  
MOPS Dębica  
Sozaryńska

Data i podpis osoby sporządzającej

01.05.21

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
mgr Małgorzata Kędziór

Data i podpis osoby upoważnionej

Fundusze Europejskie  
Program RegionalnyRzeczpospolita  
PolskaUnia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

## SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELONEGO WSPARCIA

Lp.	Rodzaj wsparcia działania (w przyypadku szkoleń dokładna data szkolenia)	Data udzielania wsparcia	Godzina udzielania wsparcia	Dokładny adres realizacji wsparcia/ działania	Nazwa wykonawcy (np. w przyypadku szkoleń konferencji oraz nazwa pracodawcy (w przyypadku staży zawodowych))	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielonego wsparcia na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (Tak/ Nie). Jeżeli tak, należy podać adres strony
	Grupa wsparcia	06.05 10.05 12.05	10.00-12.00 10.00-12.00 10.00-12.00	MOPS ul. Akademicka 12 39- 200 Dębica	Pracownik socjalny MOPS	10 10 10	Tak www.mops- debica.pl

**MIEROWNIK**  
Data i Interakcji i Pomocy  
Sporowickonej  
04.05.21 mg *[Signature]*  
mgr *[Signature]*  
Magorzata Kędzior

Data i podpis osoby sporządzającej

**DYREKTOR**  
Miejskiego Ośrodka  
Kształcenia Zawodowego i  
04.05.21 mg *[Signature]*  
mgr *[Signature]*  
Magorzata Kędzior

Data i podpis osoby upoważnionej



## SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELONEGO WSPARCIA

Lp.	Rodzaj wsparcia działania (w przypadku szkoleń dokładna data szkolenia)	Data udzielania wsparcia	Godzina udzielania wsparcia	Dokładny adres realizacji wsparcia/ działania	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń konferencji oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielonego wsparcia na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (Tak/ Nie). Jeżeli tak, należy podać adres strony
	Praca podwórkowa	07.05 14.05 21.05 28.05	14.00-16.00 14.00-16.00 14.00-16.00 14.00-16.00	Park im. Skarbka-Borowskiego w Dębicy	Instruktor i wychowawcy z placówek wsparcia dziennego	41 41 41 41	Tak www.mops-debica.pl

  
 KIEROWNIK  
 Działu Organizacji i Wspierania  
 mgr Anna Sozańska

Data i podpis osoby sporządzającej

  
 DYREKTOR  
 Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
 mgr Ewa Kędziór

Data i podpis osoby upoważnionej



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



### SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELONEGO WSPARCIA

Lp.	Rodzaj wsparcia działania (w przypadku szkoleń dokładna data szkolenia)	Data udzielania wsparcia	Godzina udzielania wsparcia	Dokładny adres realizacji wsparcia/ działania	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń konferencji oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielonego wsparcia na stronie internetowej projektu lub innej stronie www
	Terapia logopedyczna – grupowa	06.05	12.00-15.00	PWD ul. Sienkiewicza 1 39-200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	8	Tak www.mops-dębica.pl

Terapia logopedyczna - grupowa	13.05	12.00-15.00	PWD ul. Kraszewskiego 90 39-200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	13	Tak www.mops- debica.pl
Terapia logopedyczna- indywidualna	04.05 11.05 18.05	13.00-15.00 13.00-15.00 13.00-15.00	PWD ul. Sienkiewicza 1 39- 200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	2 2 2	Tak www.mops- debica.pl
Terapia logopedyczna- indywidualna	12.05 19.05 20.05 27.05	15.00-16.00 15.00-16.00 13.00-15.00 13.00-15.00	PWD ul. Kraszewskiego 90 39-200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	2 2 2 2	Tak www.mops- debica.pl

04.05.21  
KIEROWNIK  
Działu Integracji i Pomocy  
Socjoterapeuty  
MOPS Dębica  
Socjalistka

Data i podpis osoby sporządzającej

04.07.21  
DYR  
Miejscowego Centrum Terapii  
w MOPS Dębica  
Magdalena Kędzior

Data i podpis osoby upoważnionej



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



### SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELONEGO WSPARCIA

Lp.	Rodzaj wsparcia działania (w przypadku szkoleń dokładna data szkolenia)	Data udzielania wsparcia	Godzina udzielania wsparcia	Dokładny adres realizacji wsparcia/ działania	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń konferencji oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielonego wsparcia na stronie internetowej projektu lub innej stronie www
	Terapia logopedyczna – grupowa	06.05 20.05	14.00-15.00 13.00-15.00	PWD ul. Matejki 7 39- 200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	12 12	Tak <a href="http://www.mops-debica.pl">www.mops-debica.pl</a>
	Terapia logopedyczna- indywidualna	06.05 20.05	15.00-18.00 15.00-18.00	PWD ul. Matejki 7	SELF Centrum	3 3	Tak <a href="http://www.mops-">www.mops-</a>

				39- 200 Dębica	psychoterapii Rzeszów		debica.pl
--	--	--	--	----------------	--------------------------	--	-----------

01.05.21  
 KIEROWNIK  
 Działu Interwencji i Pomocy  
 Społecznej  
 .....

Data i podpis osoby sporządzającej

04.07.21  
 D Y R E K T O R  
 Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
 w Rzeszowie  
 .....

Data i podpis osoby upoważnionej

## SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELONEGO WSPARCIA

Lp.	Rodzaj wsparcia działania (w przypadku szkoleń dokładna data szkolenia)	Data udzielania wsparcia	Godzina udzielania wsparcia	Dokładny adres realizacji wsparcia/ działania	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń konferencji oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielonego wsparcia na stronie internetowej projektu lub innej stronie www
1.	Terapia pedagogiczna – grupowa	05.05 12.05 19.05	15.00-16.00 15.00-16.00 15.00-16.00	PWD ul. Matejki 7 39- 200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	12 12 12	Tak www.mops-debica.pl
2.	Terapia pedagogiczna- indywidualna	05.05 05.05	16.00-17.00 17.00- 18.00	PWD ul. Matejki 7	SELF Centrum	1 1	Tak www.mops-

		07.05 12.05 12.05 12.05 14.05 19.05 19.05 21.05 26.05 26.05	17.00-18.00 16.00-17.00 17.00-18.00 17.00-18.00 16.00-17.00 17.00-18.00 17.00-18.00 15.00-16:00 16:00-17:00 17:00-18:00	39-200 Dębica	psychoterapii Rzeszów	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	debica.pl
3.	Terapia pedagogiczna – grupowa	12.05 13.05 19.05	14:30-15:30 15:30-16:30 16:00-17:00	PWD ul. Sienkiewicza 1, 39-200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	9 9 9	Tak www.mops- debica.pl
4.	Terapia pedagogiczna- indywidualna	05.05 06.05 12.05 13.05 20.05 24.05	15:30-17:30 14:30-16:30 16:30-17:30 16:30-17:30 15:00-17:00 12:00-16:00	PWD ul. Sienkiewicza 1, 39-200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	1 1 1 1 1 1	Tak www.mops- debica.pl

Data i podpis osoby sporządzającej

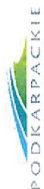
04.05.24  
  
 KIEROWNIK  
 Data i Interencji i Pomocy  
 Społecznej  
 Między innymi Sozanska

Data i podpis osoby upoważnionej

04.05.24  
  
 D Y P E P O R  
 Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
 w Rzeszowie  
 Magorzana Kądzior



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



### SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELONEGO WSPARCIA

Lp.	Rodzaj wsparcia działania (w przypadku szkoleń dokładna data szkolenia)	Data udzielania wsparcia	Godzina udzielania wsparcia	Dokładny adres realizacji wsparcia/działania	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń konferencji oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych))	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielonego wsparcia na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (Tak/Nie). Jeżeli tak, należy podać adres strony
	Trening zarządzania czasem	6,7,10,11.05.21r.	8.00-12.00	PWD ul. Matejki 7	Centrum Szkoleniowo-terapeutyczne SELF	6	Tak www.mops-debica.pl
		6,7,10,11.05.21r.	12.30-16.30			6	
		14,17,18,19.05.21r.	8.00-12.00			6	
	Trening zastępowania agresji	6,7,10,11.05.21r.	8.00-12.00	PWD ul. Kraszewskiego 90	Centrum Szkoleniowo-terapeutyczne SELF	5	Tak www.mops-debica.pl
		6,7,10,11.05.21r.	12.30-16.30			4	
	Trening zastępowania agresji	20,21,24,25.05.21r.	8.00-12.00	PWD Matejki 7	Centrum	6	Tak



							www.mops-debica.pl
						6	
						6	Tak www.mops-debica.pl

04.01.14  
KIEROWNIK  
Działu Integracji i Pomocy  
Socjalnej  
mgr Anna Gozanska

DYREKTOR  
Miejscowego Ośrodka Pomocy Społecznej  
mgr Katarzyna Kędziór

Data i podpis osoby sporządzającej

Data i podpis osoby upoważnionej