

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELONEGO WSPARCIA MIESIĄC MARZEC

Tabele harmonogramu realizacji udzielonego wsparcia.



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
	logoterapia – zajęcia specjalistyczne indywidualne	2.03 23.03	13.00- 15.00 13.00-15.00	PWD ul. Sienkiewicza 1 39- 200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	2 2	Tak www.mops-debica.pl
	logoterapia zajęcia grupowe	4.03 16.03	13.00-15.00 13.00-15.00	PWD ul. Sienkiewicza 1	SELF Centrum	2 2	Tak www.mops-

				39- 200 Dębica	psychoterapii Rzeszów		debica.pl
	logoterapia – zajęcia specjalistyczne indywidualne	11.03.2021r. 18.03.2021r.	15.00-18.00 15.00-18.00	PWD ul. Matejki 7 39-200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	3 3	Tak www.mops- debica.pl
	logoterapia – zajęcia specjalistyczne indywidualne	11.03.2021r. 18.03.2021r.	14.00-15.00 13.00-15.00	PWD ul. Matejki 7 39-200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	12 12	Tak www.mops- debica.pl

2024
 KIEROWNICZKA
 Działu Rehabilitacji i
 Socjoterapii
 mgr Anna Sozańska
 Data i podpis osoby sporządzającej

DYREKTOR
 Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
 w Dębicy
 mgr Małgorzata Kędzi
 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
	Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne (marzec)	5.03.2021r. 12.03.2021r. 19.03.2021r.	16.00-17.00 16.00-17.00 16.00-17.00	PWD ul. Matejki 7 1 39- 200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	12	Tak www.mops-debica.pl
	Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne (kwiecień)	9.04.2021r. 16.04.2021r. 23.04.2021r	16.00-17.00 16.00-17.00 16.00-17.00	PWD ul. Matejki 7 1 39- 200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	12	Tak www.mops-debica.pl

10.03.21
KIEROWNIK
Działu Inicjatyw i Projektów
Srodowiskowej
mgr *Aneta Sozańska*
Data i podpis osoby sporządzającej

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
mgr *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
	Wsparcie: zajęcia psychologiczne indywidualne	8.03.2021r.	15.00-16.30	PWD ul. Sienkiewicza 1 39- 200 Dębica	SELF Centrum psychoterapii Rzeszów	1	Tak www.mops-dębica.pl
	grupowe	8.03.2021r.	16.30-18.00			12	

1.03.21.
 Kierownik
 Działu Zarządzania Harmonogramem
 mgr Małgorzata Sozańska
 Data i podpis osoby sporządzającej

DYREKTOR
 Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
 mgr Małgorzata Kędzior
 Data i podpis osoby upoważnionej