

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELONEGO WSPARCIA MIESIĄC PAŹDZIERNIK (PORADNICTWO PSYCHOLOGICZNE)

Tabele harmonogramu realizacji udzielonego wsparcia.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



SZCZEGÓLNY 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	Poradnictwo psychologiczne	01.10 01.10 03.10	15.00-16.00 17.00-18.00 15.00-16.00	PWD Ul. Sienkiewicza 1, 39-200 Dębica	Psycholog Paula Ratusińska- Gromny	1 1 1	Tak www.mops- debica.pl
		08.10 11.10 15.10	17.00-18.00 17.10-18.10 15.00-16.00	PWD ul. Matejki 7, 39-200 Dębica	Psycholog Paula Ratusińska- Gromny	1 1 1	Tak www.mops- debica.pl

		15.10 18.10 29.10	17.00-18.00 17.10-18.10 15.00-16.00	PWD ul. Kraszewskiego 90, 39-100 Dębica	Psycholog Paula Ratusińska- Gromny	1 1 1	Tak www.mops- debica.pl
2	Poradnictwo prawne	01.10 28.10 13.10	13.00-15.00 12.00-15.00 8.30-11.30	PWD ul. Sienkiewicza1, 39-200 Dębica MOPS ul. Akademicka12	Prawnik Alicja Wojnowska	2 3 3	Tak www.mops- debica.pl

KIEROWNIK
Działu Integracji i Pomocy
Społecznej
mgr Anna Socha
1.10.11
Data i podpis osoby sporządzającej

Z-ca DYREKTORA
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
mgr Marzena Socha
1.10.11
Data i podpis osoby upoważnionej

Fundusze Europejskie
Program RegionalnyRzeczpospolita
PolskaPODKARPACKIE
WojewództwoUnia 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
	Grupa wsparcia	5.10 7.10 26.10	10.00-12.00 12.00-14.00 10.00-12.00	MOPS ul. Akademicka 12 39- 200 Dębica	Pracownik społeczny MOPS	9 10 13	Tak www.mops- debica.pl

K. KURCZYŃSKA
Działu Integracji i Pomocy
Społecznej
mgr Anna Sozańska

1.10.21

Z-ca DYREKTORA
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

1.10.21

Data i podpis osoby sporządzającej

Data i podpis osoby upoważnionej



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 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	08.10 15.10 22.10 29.10	13.00-15.00 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

KLAROWNIK
Działu Integracji i Promocy
Społecznej
MOPS Dębica
11.10.21

Z-ca DYREKTORA
Miejskiego Ośrodka Promocy Społecznej
11.10.21

Data i podpis osoby sporządzającej

Data i podpis osoby upoważnionej