

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Miasto i Gmina Sztum/Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sztumie

Nr projektu: POWR.02.05.00-00-0140/17

Tytuł projektu: Skuteczna, trafna i efektywna pomoc społeczna - wdrożenie zmian organizacyjnych w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sztumie

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	<u>Szkolenie</u> - pt.: Interwencja kryzysowa	31.10.2018 r.	8:30 - 15:30	MGOPS w Sztumie, ul. Mickiewicza 39	Przedsiębiorstwo Wielobranżowe TaMari Tamara Duśko, Gdańsk, ul. Jesionowa 13/5,	11	TAK www.mgopssztum.pl	NIE
2	<u>Szkolenie</u> - pt.: Przeciwdziałanie wypaleniu zawodowemu - pracownicy	12.11.2018 r.	8:30 - 15:30	j.w	j.w	10	j.w	j.w
		13.11.2018 r.	j.w	j.w	j.w	10	j.w	j.w
		14.11.2018 r.	j.w	j.w	j.w	10	j.w	j.w
		15.11.2018 r.	j.w	j.w	j.w	10	j.w	j.w

08.10.2018 r. Małgorzata Kozłowska -APS.I.
Data i podpis osoby
sporządzającej

08.10.2018 r.

Burmistrz Miasta i Gminy Sztum
z up. mgr Sylwia Mackiewicz

Dyrektor Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sztumie
Data i podpis osoby
zatwierdzającej