

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/działania 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
	Szkolenie - Przeciwdziałanie wypaleni zawodowemu- kadra 1 zarządzająca	13.12.2018 r.	8:30 - 15:30	Sztumska Wieś 60 82-400 Sztum	Przedsiębiorstwo Wielobranżowe TaMari Tamara Duśko, Gdańsk, ul. Jesionowa 13/5	6	TAK www.mgopssztum.pl	NIE

11.12.2018 r. Małgorzata Kozłowska -APS.I.
Data i podpis osoby sporządzającej

11.12.2018 r.

Burmistrz Miasta i Gminy Sztum
z up. mgr Sylwia Mackiewicz
Dyrektor Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sztumie
Data i podpis osoby zatwierdzającej