

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Gmina Bojszowy

Nr projektu: POWR.02.08.00-00-0084/20

Tytuł projektu: Centrum Usług Społecznych w Gminie Bojszowy

Lp.	Rodzaj wsparcia/ działania (w przypadku szkoleń, spotkań, posiedzeń - dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielenia wsparcia / działania	Godziny udzielenia wsparcia / działania	Dokładny adres realizacji wsparcia / działania	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) / osoby do kontaktu w sprawie wydzielenia/działania	Planowana 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 SL 2014 (TAK/NIE)? Należy podać datę przesłania harmonogramu do IP poprzez SL
1.	Prowadzenie konsultacji, porad, sesji psychologicznych oraz coachingu dla osób dorosłych	10.02.2023	08.00-09.00	ul. Świętego Jana 41 43-220 Bojszowy	EDU CENTRUM KATARZYNA KIEPAS-REMESZ/ KIPUS tel: 783 767 667	1	tak - https://cus.bojszowy.pl	tak - 31.01.2023
			09.00-10.30			1		
			10.30-11.30			1		
			11.30-12.30			1		
			12.30-14.00			1		
			14.00-15.30			1		
			15.30-16.30			1		
		22.02.2023	16.30-18.00			1		
			16.30-18.00			1		
			14.30-15.30			1		
			15.30-17.00			1		
			17.00-18.00			1		
			09.00-10.00			1		
			10.00-11.00			1		
			11.00-12.30			1		
		18.02.2023	12.30-14.00	ul. Świętego Jana 33 43-220 Bojszowy	Joanna Saternus/ KIPUS tel: 783 767 667	1	tak - https://cus.bojszowy.pl	tak - 31.01.2023
			14.00-15.00			1		
			15.00-16.00			1		
		22.02.2023	16.00-17.00			1		
			17.00-18.00			1		
			09.00-10.00			1		
			10.00-11.00			1		
			11.00-12.00			1		
2.	Psychoterapia dla dzieci i młodzieży oraz osób dorosłych	25.02.2023	12.00-13.00			1		
			13.00-14.00			1		
			14.00-15.00			1		

[illegible]

[illegible]

16.02.2014
Data i podpis osoby sporządzającej
mgr inż. Andrzej Kozłowski

DYREKTOR
Centrum Usług Społecznych
w Kleszczewach
mgr inż. Andrzej Kozłowski
16.02.2014
Data i podpis osoby zatwierdzającej