Fundusze Europejskie Wiedza Edukacja Rozwój | Rzeczpospolita Polska | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: **Mieszkańcy Gminy i Miasta Łobez**

Nr projektu: **POWR.02.08.00-00-0089/20**

Tytuł projektu: ***Pomocna dłoń - Centrum Usług Społecznych w Łobzie***

Lp.	*Rodzaj wsparcia/ działania (w przypadku szkoleń, spotkań, posiedzeń - dokładna nazwa szkolenia)*	*Data udzielania wsparcia / działania*	*Godziny udzielania wsparcia / działania*	*Dokładny adres realizacji wsparcia / działania*	*Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji…) / osoby do kontaktu w sprawie wydarzenia/działania*	*Planowana 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	Mobilny punkt informacji ds. usług społecznych	Sierpień 2022	9:00-17:00	Wysiedle, Grabowo	KIPUS	bez ograniczeń		