

**SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE**

Nazwa Beneficjenta: Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi  
 Nr projektu: POWR.02.05.00-00-0209/17-00  
 Tytuł projektu: Kooperacje 3D - model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin

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 pracodawcy (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	Spotkanie Zespołu Roboczego	21.09.2018	9:00-15:00	Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi ul. Snycerska 8 91-302 Łódź	Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi	6	<a href="http://www.rcpslodz.pl">www.rcpslodz.pl</a>	nie

.....  
Data i podpis osoby sporządzającej

.....  
Data i podpis osoby zatwierdzającej