

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

**Nazwa Beneficjenta:** Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi

**Nr projektu:** POWR.02.08.00-00-0020/17

**Tytuł projektu:** „Niezależne życie - wypracowanie standardu i przeprowadzenie pilotażu w zakresie usług mieszkalnictwa wspomaganego dla osób z chorobami neurologicznymi, w tym z chorobą Alzheimer'a i chorobą Parkinsona oraz osób starszych”

<i>Lp.</i>	<i>Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń - dokładna nazwa szkolenia)</i>	<i>Data udzielania wsparcia/działania</i>	<i>Godziny udzielania wsparcia/działania</i>	<i>Dokładny adres realizacji wsparcia / działania</i>	<i>Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) oraz nazwa pracodawcy w przypadku staży zawodowych</i>	<i>Liczba uczestników</i>	<i>Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działania na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli Tak, należy podać adres strony www.</i>	<i>Czy przekazano harmonogram udzielania wsparcia z wykorzystaniem systemu SL2014 (TAK/NIE)? Należy podać datę przesłania harmonogramu do IP poprzez SL</i>
1	Spotkania konsultacyjne z partnerami projektu	27.04.2022 r.	14:00-16:00	Platforma Internetowa Cisco Webex	Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi	ok. 10	www.rcpslodz.pl	NIE