

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

Nazwa Beneficjenta: Gmina Krasnystaw/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krasnymstawie  
 Nr projektu: POWR.02.05.00-00-0264/18  
 Tytuł projektu: Wdrożenie usprawnień organizacyjnych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Krasnymstawie

Lp.	Rodzaj wsparcia/ działania (w przypadku szkoleń - dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielania wsparcia / działania	Godziny udzielania wsparcia / działania	Dokładny adres realizacji wsparcia / działania (np. adres pod którym odbywa się szkolenie, doradztwo, staż)	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) oraz nazwa prawodawcy (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	Szkolenie nt. „Pierwsza pomoc przedmedyczna.”	29.11.2019	9-15	Urząd Gminy M.Konopnickiej 4, 22-300 Krasnystaw	M-M Marek Mudant ul. Siedlecka 11, 07-110 Grębków	5	TAK <a href="http://www.gopskrasnystaw.pl">www.gopskrasnystaw.pl</a>	22.11.2019

20.11.2019 Małgorzata Łojek

.....  
Data i podpis osoby sporządzającej

20.11.2019 Ewa Mąka

.....  
Data i podpis osoby zatwierdzającej