

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Centrum Usług Społecznych w Rawiczu

Nr projektu: POWR.02.08.00-IP.03-00-001/20

Tytuł projektu: Centrum Usług Społecznych - nowa jakość polityki społecznej w Gminie Rawicz

| 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 |
|------------|---|--------------------------------------|---|--|--|------------------------------|
| 1. | Lokalny Klub Rodzinny: Zajęcia edukacyjno-rozwojowe | 3-02-2023 | 15:30 – 18:30 | ul. Sarnowska 9a, 63-900 Rawicz | Stowarzyszenie Rawicz Aktywności Pozytywnej | 110 |
| | | 4-02-2023 | 9:30 – 14:00 | | | |
| | | 6-02-2023 | 15:30 – 18:30 | | | |
| | | 7-02-2023 | 16:00 – 19:00 | | | |
| | | 8-02-2023 | 15:30 – 18:30 | | | |
| | | 9-02-2023 | 16:00 – 19:00 | | | |
| | | 10-02-2023 | 15:30 – 18:30 | | | |
| | | 11-02-2023 | 9:00 – 12:00 | | | |
| | | 13-02-2023 | 15:30 – 18:30 | | | |
| | | 14-02-2023 | 16:00 – 19:00 | | | |
| | | 15-02-2023 | 15:30 – 18:30 | | | |
| | | 16-02-2023 | 16:00 – 19:00 | | | |
| | | 17-02-2023 | 15:30 – 18:30 | | | |
| | | 20-02-2023 | 15:30 – 18:30 | | | |
| | | 21-02-2023 | 16:00 – 19:00 | | | |
| | | 22-02-2023 | 15:30 – 18:30 | | | |
| | | 23-02-2023 | 16:00 – 19:00 | | | |
| | | 24-02-2023 | 15:30 – 18:30 | | | |
| 25-02-2023 | 9:00 – 12:00 | | | | | |
| 27-02-2023 | 15:30 – 18:30 | | | | | |
| 28-02-2023 | 16:00 – 19:00 | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|------------|---|--|--|
| 2. | Lokalny Klub Rodzinny: Konsultacje specjalistyczne | 11-02-2023 | 9:00 – 13:00 | | |
| | | 25-02-2023 | 9:00 – 15:00 | | |
| 31.01.2023r. Organizator Usług Społecznych Natalia Purgacz podpis osoby sporządzającej | | Data i | 31.01.2023r. Dyrektor CUS Władysława Czajkowska Data i podpis osoby zatwierdzającej | | |