SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Partnera: Gmina Namysłów

Nr projektu: FEOP.06.07-IZ.00-0015/23

Tytuł projektu: Bliżej rodziny i dziecka - wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo - wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej - etap II

Lp.	*Rodzaj wsparcia/ działania (nazwa zadania, w przypadku szkoleń - dokładna nazwa szkolenia)*	*Forma realizacji wsparcia (stacjonarna/zdalna)*	*Data udzielania wsparcia / działania (okres)*	*Data udzielania wsparcia / działania (dzień)*	*Godziny udzielania wsparcia / działania*	*Dokładny adres realizacji wsparcia / działania*	*Nazwa wykonawcy*
1.	Specjalistyczne formy wsparcia - psycholog	Stacjonarnie	02.09.2024 - 31.12.2024 .	poniedziałek środa piątek	7.00 -15.00 7.00 - 13.00 10.00 - 17.00	Pl. Wolności 1 d/8 46 -100 Namysłów	Ośrodek Pomocy Społecznej w Namysłowie

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

.....
Data i podpis osoby zatwierdzającej