

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE
Nazwa Beneficjenta:

Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi, Towarzystwo Przyjaciół Niepełnosprawnych

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”

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 prawodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działania 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 dla personelu mieszkań wspomaganych	10.07.2019 r.-31.07.2019	08:00- 16:00	Towarzystwo Przyjaciół Niepełnosprawnych ul. Staszica 1/3 (cz. Teoretyczna) + wizyty studyjne (cz. Praktyczna)	"Aktywność i rozwój" Barbara Jeziorska 92-538 Łódź, Piotrkowska 21 lok. 15, woj. łódzkie	15	TAK	nie

Uwagi: