



Załącznik nr 6 do umowy: Miesięczny harmonogram form wsparcia

MIESIĘCZNY HARMONOGRAM FORM WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: Śląskie Centrum Usług Wspólnych Spółka z o.o.					
Nr projektu: RPSL.09.01.05-24-0613/16			Tytuł projektu: „Chce się żyć!”		
LP.	DATA/ TERMIN	MIEJSCE (dokładny adres, nr sali)	GODZINA	TYTUŁ/ RODZAJ REALIZOWANEGO WSPARCIA	ILOŚĆ UCZESTNIKÓW
1	01.12	Żłobek „Mały Szkrab”, Katowice ul. B.Krawczyka 1	7.00-15.00	Praktyka w ramach kursu „opiekun w żłobku lub klubie dziecięcym”	1
2	02-03.12	Fabryka Kreatywności Chorzów ul. M.Konopnickiej 9/1 / Chorzów ul. Powstańców 70/3	8.00-18.00	Szkolenie Arteterapii	3
3	04-05.12	Żłobek „Mały Szkrab”, Katowice ul. B.Krawczyka 1	7.00-15.00	Praktyka w ramach kursu „opiekun w żłobku lub klubie dziecięcym”	1
4	08.12	Ul. Powstańców Warszawskich 12, Bytom	8.30-15.30	Szkolenie „ szkło artystyczne”	1
5	11-12.12	Ul. Powstańców Warszawskich 12, Bytom	8.30-15.30	Szkolenie „ szkło artystyczne”	1
6	14-15.12	Ul. Powstańców Warszawskich 12, Bytom	8.30-15.30	Szkolenie „ szkło artystyczne”	1

Śląskie Centrum Usług Wspólnych Sp. z o.o.
DYREKTOR ZESPOŁU KADR I PŁAC
PROKURANT

Iwona Godarz