



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



### SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

**Beneficjenta:** Gmina Łapy  
**Projektu:** POWR.02.08.00-00-047/20  
**Projektu:** Centrum Usług Społecznych w Łapach

Lp.	Rodzaj wsparcia/ działania (np. w przypadku warsztatów - dokładna ich nazwa)	Data udzielania wsparcia / działania	Godziny udzielania wsparcia / działania lub przedział godzinowy	Dokładny adres realizacji wsparcia / działania (np. adres pod którym odbywa się usługa: warsztat, konsultacja psychologiczna itd..)	Nazwa wykonawcy (np. NGO, PES itd.)	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
<b>WYPOŻYCZALNIA SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO</b>								
1	Wypożyczalnia Sprzętu Rehabilitacyjnego	01.12.2024 -31.12.2024	07.30 - 15.30	ul. Główna 50	Centrum Usług Społecznych w Łapach	Według potrzeb		