



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Harmonogram udzielania wsparcia WRZESIEŃ 2026

Nazwa Beneficjenta: **Powiat Choszczeński**

Działanie: **6.20 Rozwój usług społecznych, w tym usług świadczonych w społeczności lokalnej (IIT) typ 1-5 programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027**

Numer projektu: **FEPZ.06.20-IP.01-0004/25**

Tytuł projektu: **Rozwój Usług Społecznych w Powiecie Choszczeńskim**

Szkolenia

Lp.	Nazwa szkolenia	Miejsce szkolenia (dokładny adres ze wskazaniem nr Sali)	Data szkolenia	Godziny, w których przeprowadzane jest szkolenie	Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie*	Imiona i nazwiska uczestników projektu, biorących udział w szkoleniu*	Uwagi
1	Szkolenie podnoszące kwalifikacje/kompetencje do świadczenia usług opiekuńczych	Siedziba Ośrodka Kształcenia Zawodowego w Choszczynie, ul. Grunwaldzka 30, 73-200 Choszczno, s. 9	7.09.2026	7:00-14:30	-	-	-
			8.09.2026	7:00-14:30			
			9.09.2026	7:00-14:30			
			10.09.2026	7:00-14:30			
			11.09.2026	7:00-14:30			
			14.09.2026	7:00-14:30			
			15.09.2026	7:00-10:00			
		Zajęcia praktyczne w środowisku u osób zależnych	16.09.2026	7:00-14:30			
			17.09.2026	7:00-14:30			
			18.09.2026	7:00-14:30			
			21.09.2026	7:00-14:30			
			22.09.2026	7:00-14:30			



ZAKŁAD
DOSKONAŁENIA
ZAWODOWEGO
GORZÓW WLKP.





Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Oraz inne rodzaje wsparcia

L.p.	Nazwa udzielonego wsparcia	Miejsce (dokładny adres ze wskazaniem nr Sali)	Data odbywania danego wsparcia	Godziny, w których przeprowadzane jest dane wsparcie	Imiona i nazwiska uczestników projektu, biorących udział w danym wsparciu*	Uwagi
1	Usługi opiekuńcze	Miejsce zamieszkania uczestników	w zależności od indywidualnych potrzeb uczestników	w zależności od indywidualnych potrzeb uczestników	-	-

* W przypadku publikacji harmonogramu udzielania wsparcia na stronie internetowej projektu, nie należy wpisywać danych uczestników projektu, prowadzącego szkolenie oraz opiekuna stażu.

/-/ Anita Łubkowska-Klejna
Koordynator projektu

.....
Podpis osoby sporządzającej



ZAKŁAD
DOSKONAŁENIA
ZAWODOWEGO
GORZÓW WLKP.

