Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Kościuszki 26, 87-800 Włocławek
tel. / fax 054 411 63 99, NIP 888-19-63-351

KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

Załącznik nr 10 do SIWZ

Arkusz zajęć grupowych

.....
(forma realizowanego wsparcia)

w ramach Projektu „Aktywna Integracja – Projekt Systemowy MOPR Włocławek"

.....
Imię i nazwisko osoby prowadzącej

Temat spotkania .....
.....

Data: .....

Liczba godzin: .....

Przebieg spotkania:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PRZEWODNICZĄCY
KOMISJI PRZETARGOWEJ
Lidia Lewandowska
20.04.2011

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
Maria Ignatowska

.....
podpis osoby prowadzącej