

## Załącznik nr 7 Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia/działań w projekcie

### SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju i Innowacyjności

Nr Projektu: FEPK.07.04-IP.01-0059/23

Tytuł Projektu: Projekt Praca

Za okres: 27.12.2024r.-29.12.2024r.

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia) <sup>1</sup>	Data udzielania wsparcia/działania	Godziny udzielania wsparcia/działania	Dokładny adres realizacji wsparcia/działania <sup>2</sup>	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) oraz nazwa pracodawcy (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
1.	<b>Szkolenie uzupełniające kompetencje cyfrowe (24h)</b>	27.12.2024	08.00-15.40 (8h)	Zespół Szkół w Kańczudze, Ul. Konopnickiej 6, 37-220 Kańczuga	Usługi Szkoleniowe Dorado – Urszula Mita 39-127 Będziemyśl 175 a NIP 8181032194	12	TAK/ <a href="http://www.rii.org.pl/">www.rii.org.pl/</a> zakładka Projekty
		28.12.2024	08.00-15.40 (8h)	Zespół Szkół w Kańczudze, Ul. Konopnickiej 6 37-220 Kańczuga	Usługi Szkoleniowe Dorado – Urszula Mita 39-127 Będziemyśl 175 a NIP 8181032194	12	TAK/ <a href="http://www.rii.org.pl/">www.rii.org.pl/</a> zakładka Projekty
		29.12.2024	08.00-15:40 (8h)	Zespół Szkół w Kańczudze, Ul. Konopnickiej 6 37-220 Kańczuga	Usługi Szkoleniowe Dorado – Urszula Mita 39-127 Będziemyśl 175 a	12	TAK/ <a href="http://www.rii.org.pl/">www.rii.org.pl/</a> zakładka Projekty

<sup>1</sup> Dotyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, staży, doradztwa zawodowego grupowego, indywidualnego poradnictwa grupowego, pośrednictwa pracy, warsztatów, poradnictwa psychologicznego, spotkań informacyjno-edukacyjnych, funkcjonowania miejsc opieki żłobkowej, funkcjonowania placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży, funkcjonowania podmiotów reintegracji społeczno-gospodarczej dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, funkcjonowania dziennych lub całodobowych placówek dla osób potrzebujących wsparcia w życiu codziennym, działalności bieżącej przedszkola, zajęć dodatkowych dla dzieci przedszkolnych/uczniów, szkoleń/kursów dla nauczycieli przedszkola/szkoły, szkoleń językowych/TIK dla osób dorosłych, kursów/szkoleń zewnętrznych/zawodowych dla uczniów, staży/praktyk uczniów u pracodawców. Ponadto, dotyczy innych form wsparcia odbywających się w określonym miejscu i czasie według zaplanowanego przez Beneficjenta harmonogramu działań.

<sup>2</sup> Jeżeli nie jest możliwe precyzyjne wskazanie miejsca realizacji wsparcia/działania, to Beneficjent powinien podać obszar, na jakim jest ono udzielane.

			38-400 Krosno	NIP 8181032194		
--	--	--	---------------	----------------	--	--

20.12.2024r.

.....  
Data i podpis osoby sporządzającej

20.12.2024r.

.....  
Data i podpis osoby upoważnionej