

## 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: 11.12.2024r.-16.01.2025r.

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 „Stylizacja brwi i rzęs/przedłużanie” -36h</b>	11.12.2024	15:30– 20:30 (6h)	OKZ Stalowa Wola ul. Jana Pawła II 25A, piętro IX, pok. 906	OŚRODEK KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO W TARNOBRZEGU  39-400 Tarnobrzeg, pl. B.Głowackiego 2	4	TAK/ <a href="http://www.rii.org.pl">www.rii.org.pl</a> / zakładka Projektu
		12.12.2024	15:30– 20:30 (6h)	OKZ Stalowa Wola ul. Jana Pawła II 25A, piętro IX, pok. 906	OŚRODEK KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO W TARNOBRZEGU  39-400 Tarnobrzeg, pl. B.Głowackiego 2	4	

<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.

		08.01.2025	15:30– 20:30 (6h)	Klinika Gloris, ul. Poniatowskiego 31 37-450 Stalowa Wola	OŚRODEK KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO W TARNOBRZEGU  39-400 Tarnobrzeg, pl. B.Głowackiego 2	4	
		10.01.2025	15:30– 20:30 (6h)	Klinika Gloris, ul. Poniatowskiego 31 37-450 Stalowa Wola	OŚRODEK KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO W TARNOBRZEGU  39-400 Tarnobrzeg, pl. B.Głowackiego 2	4	
		15.01.2025	15:30– 20:30 (6h)	Klinika Gloris, ul. Poniatowskiego 31 37-450 Stalowa Wola	OŚRODEK KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO W TARNOBRZEGU  39-400 Tarnobrzeg, pl. B.Głowackiego 2	4	
		16.01.2025	15:30– 20:30 (6h)	Klinika Gloris, ul. Poniatowskiego 31 37-450 Stalowa Wola	OŚRODEK KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO W TARNOBRZEGU  39-400 Tarnobrzeg, pl. B.Głowackiego 2	4	

31.12.2024r.

.....  
Data i podpis osoby sporządzającej

31.12.2024r.

.....  
Data i podpis osoby upoważnionej