

**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: 21.03.2025r.- 23.03.2025r.**

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: Kurs programowanie PLC SIEMENS SIMATIC S7-1200-35h</b>	21.03.2025	10:00-20:00 (12h lekcyjnych)	Ul. Jana Welca 9/LU 3, 35-223 Rzeszów	PLCspace Sp. z o.o.	1	TAK/ <a href="http://www.rii.org.pl/">www.rii.org.pl/</a> zakładka Projekty
		22.03.2025	09:00-19:00 (12h lekcyjnych)	Ul. Jana Welca 9/LU 3, 35-223 Rzeszów	PLCspace Sp. z o.o.	1	TAK/ <a href="http://www.rii.org.pl/">www.rii.org.pl/</a> zakładka Projekty
		23.03.2025	09:00-18:15 (11h lekcyjnych)	Ul. Jana Welca 9/LU 3, 35-223 Rzeszów	PLCspace Sp. z o.o.	1	TAK/ <a href="http://www.rii.org.pl/">www.rii.org.pl/</a> zakładka Projekty

14.03.2025r.

14.03.2025r.

 .....  
Data i podpis osoby sporządzającej

 .....  
Data i podpis osoby upoważnionej

<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.