

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: 17.05.2025r.-19.05.2025r.

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia) ¹	Data udzielania wsparcia/działania	Godziny udzielania wsparcia/działania	Dokładny adres realizacji wsparcia/działania ²	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.	Szkolenie uzupełniające kompetencje cyfrowe (24h)	17.05.2025	09.00-18.00 (10h)	Warszawska 5/7, 35-205 Rzeszów	Usługi Szkoleniowe Dorado – Urszula Mita 39-127 Będziemyśl 175 a NIP 8181032194	10	TAK/ www.rii.org.pl/ zakładka Projekty
		18.05.2025	09.00-18.00 (10h)	Warszawska 5/7, 35-205 Rzeszów	Usługi Szkoleniowe Dorado – Urszula Mita 39-127 Będziemyśl 175 a NIP 8181032194	10	TAK/ www.rii.org.pl/ zakładka Projekty
		19.05.2025	16:30-20:30 (4h)	Warszawska 5/7, 35-205 Rzeszów	Usługi Szkoleniowe Dorado – Urszula Mita 39-127 Będziemyśl 175 a	10	TAK/ www.rii.org.pl/ zakładka Projekty

¹ 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.

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

				NIP 8181032194		
--	--	--	--	----------------	--	--

15.05.2025r.

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

15.05.2025r.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej