

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:12.06.2025r.-26.06.2025r.

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 „Rejestratorka medyczna” 35h	12.06.2025	9 ³⁰ -16 (8h)	Pl.B.Głowackiego 2 39-400 Tarnobrzeg	OKZ Tarnobrzeg	2	TAK/ www.rii.org.pl/ zakładka Projekty
		16.06.2025	8 ³⁰ -15 ⁴⁵ (9h)	Pl.B.Głowackiego 2 39-400 Tarnobrzeg	OKZ Tarnobrzeg	2	TAK/ www.rii.org.pl/ zakładka Projekty
		25.06.2025	8 ³⁰ -15 ⁴⁵ (9h)	Pl.B.Głowackiego 2 39-400 Tarnobrzeg	OKZ Tarnobrzeg	2	TAK/ www.rii.org.pl/ zakładka Projekty
		26.06.2025	8 ³⁰ -15 ⁴⁵ (9h)	Pl.B.Głowackiego 2 39-400 Tarnobrzeg	OKZ Tarnobrzeg	2	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.

			39-400 Tarnobrzeg			
--	--	--	----------------------	--	--	--

10.06.2025r.

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

10.06.2025r.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej