

Załącznik nr 6 Wzór szczegółowego harmonogramu udzielania wsparcia/działań w projekcie

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/ DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Towarzystwo ALTUM Programy Społeczno-Gospodarcze, ul. Warszawska 5/7,35-205 Rzeszów

Nr Projektu: FEPK.07.04-IP.01-0046/23

Tytuł Projektu: Rozwiń z nami skrzydła

Za okres: 30.07.2024-02.08.2024

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...) i numer telefonu trenera/szkoleniowca lub opiekuna szkolenia/kursu oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Strona internetowa, na której będzie dostępny harmonogram udzielania wsparcia. Należy podać adres strony www.
1	Identyfikacja potrzeb Uczestnika Projektu	30, 31.07.2024	8:00- 18:00	Zakład Doskonalenia Zawodowego w Rzeszowie Ośrodek Kształcenia Zawodowego w Krośnie, 38-400, ul. Miąsowicza 4	Urszula Mita, tel. 696 079 201 Grażyna Sondej tel. 693 605 848	2 dni x 10 = 20	www.rozwiznamiskrzydla.altum.pl
2	Poradnictwo zawodowe grupowe	01, 02.08.2024	9 -:00-15:00	Zakład Doskonalenia Zawodowego w Rzeszowie Ośrodek Kształcenia Zawodowego w Krośnie, 38-400, ul. Miąsowicza 4	Urszula Mita, tel. 696 079 201	2 grupy x10= 20	www.rozwiznamiskrzydla.altum.pl

25.07.2024

Małgorzata Dopert

Data i podpis osoby zarządzającej

25.07.2024

P R Z E S
Towarzystwo ALTUM
Programy Społeczno-Gospodarcze

Data i podpis osoby upoważnionej

Ireneusz Kubiś

Towarzystwo ALTUM
Programy Społeczno-Gospodarcze
35-205 Rzeszów, ul. Warszawska 5/7
NIP 813-10-86-874, Regon 690279105

¹ Dotyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, staży, poradnictwa zawodowego, identyfikacji indywidualnych potrzeb uczestnika, pośrednictwa pracy, warsztatów, poradnictwa psychologicznego, szkoleń/doradztwa, spotkań informacyjno-edukacyjnych, funkcjonowania podmiotów reintegracji społeczno-gospodarczej, działalności bieżącej przedszkola, zajęć dodatkowych dla dzieci przedszkolnych/uczniów, szkoleń/kursów dla nauczycieli przedszkola/szkoly, szkoleń językowych dla osób dorosłych, kursów/szkoleń dla uczniów, staży/praktyk uczniów. 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.