

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: **WORK & TRAINING SERVICE JANUSZ ŻUCZEK**
 Nr projektu: **RPPK.07.01.00-18-0010/20**
 Tytuł projektu: **AKTYWIZACJA START! - Podkarpacki Program Wsparcia osób bezrobotnych i biernych zawodowo**

Lp.	Rodzaj wsparcia/ działania (w przypadku szkoleń - dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielania wsparcia / działania	Godziny udzielania wsparcia / działania	Dokładny adres realizacji wsparcia / działania (np. adres pod którym odbywa się szkolenie, doradztwo, staż)	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działań na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE)? Jeżeli Tak, należy podać adres strony www.	Czy przekazano harmonogram udzielania wsparcia z wykorzystaniem systemu SL2014 (TAK/NIE)? Należy podać datę przesłania harmonogramu do IP poprzez SL
1	IDENTYFIKACJA POTRZEB UCZESTNIKA PROJEKTU	07.09.2022	16:00-20:00	39-200 Dębica, ul. Rzeszowska 18	Practice & Skills Sp. z o. o. Sp.K.	4	TAK https://aktywizacjastart.pl/#aktualnosc	TAK 05.09.2022
2	IDENTYFIKACJA POTRZEB UCZESTNIKA PROJEKTU	08.09.2022	16:00-20:00	39-200 Dębica, ul. Rzeszowska 18	Practice & Skills Sp. z o. o. Sp.K.	4	TAK https://aktywizacjastart.pl/#aktualnosc	TAK 05.09.2022
3	IDENTYFIKACJA POTRZEB UCZESTNIKA PROJEKTU	07.09.2022	20:00-21:00	38-200 Jasło, ul. Szajnochy 8 A	Practice & Skills Sp. z o. o. Sp.K.	1	TAK https://aktywizacjastart.pl/#aktualnosc	TAK 05.09.2022
4	IDENTYFIKACJA POTRZEB UCZESTNIKA PROJEKTU	08.09.2022	20:00-21:00	38-200 Jasło, ul. Szajnochy 8 A	Practice & Skills Sp. z o. o. Sp.K.	1	TAK https://aktywizacjastart.pl/#aktualnosc	TAK 05.09.2022

05.09.2022
 Asystent projektu
 Data i podpis osoby sporządzającej
 Barbara Godek-Pawlus

KIEROWNIK PROJEKTU
 5.09.2022
 Magdalena Chmiel
 Data i podpis osoby zatwierdzającej