



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 14: Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia

### SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

**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

**Za okres:** 03.04.2023 – 04.04.2023 r

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	IDENTYFIKACJA POTRZEB UCZESTNIKA PROJEKTU	03.04.2023	07:30-13:30 14:00-18:00	Ul. W. Pola 18, Rzeszów	Practice & Skills Sp. z o. o. Sp.K.	5	TAK <a href="https://aktywizacja.start.pl/#aktualnosci">https://aktywizacja.start.pl/#aktualnosci</a>
1	IDENTYFIKACJA POTRZEB UCZESTNIKA PROJEKTU	04.04.2023	07:30-13:30	Ul. W. Pola 18, Rzeszów	Practice & Skills Sp. z o. o. Sp.K.	3	TAK <a href="https://aktywizacja.start.pl/#aktualnosci">https://aktywizacja.start.pl/#aktualnosci</a>

KIEROWNIK PROJEKTU

31.03.2023  
Magdalena Chmiel

*Janusz Żuczek*  
Data i podpis osoby upoważnionej

.....  
Data i podpis osoby sporządzającej

<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 całonocnych placówek dla osób potrzebujących wsparcia w życiu codziennym, działalności bieżącej przedszkola, zajęć dodatkowych dla dzieci przedszkolnych/uczniów, szkoleń/kursów dla nauczycieli przedszkola/szkół, 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 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.