

Załącznik nr 14: Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia

### SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: WORK &amp; 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: 06.04.2023 – 11.04.2023

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/działań na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli tak, należy podać adres strony www
1.	IDENTYFIKACJA POTRZEB UCZESTNIKA PROJEKTU	06.04.2023	14.30-18.30	Ul. Pola 18 Rzeszów	Practice & Skills Sp. z o. o. Sp.K.	2	TAK <a href="https://aktywizacjastart.pl/#aktualnosci">https://aktywizacjastart.pl/#aktualnosci</a>
2.	IDENTYFIKACJA POTRZEB UCZESTNIKA PROJEKTU	07.04.2023	07.30-13.30	Ul. Pola 18 Rzeszów	Practice & Skills Sp. z o. o. Sp.K.	3	TAK <a href="https://aktywizacjastart.pl/#aktualnosci">https://aktywizacjastart.pl/#aktualnosci</a>
3.	IDENTYFIKACJA POTRZEB UCZESTNIKA PROJEKTU	11.04.2023	07.30-13.30 14.00-18.00	Ul. Pola 18 Rzeszów	Practice & Skills Sp. z o. o. Sp.K.	5	TAK <a href="https://aktywizacjastart.pl/#aktualnosci">https://aktywizacjastart.pl/#aktualnosci</a>

Asystent projektu

06.04.2023

..... Barbara Godek-Pawlus .....

Data i podpis osoby sporządzającej

KIEROWNIK PROJEKTU

06.04.2023

..... Magdalena Chmiel .....

Data i podpis osoby upoważnionej

<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 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.

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