



Rzeczpospolita
Polska



Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przeźrzeń otwarta

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

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: ISS Projekt sp. z o.o.

Nr Projektu: FEPK.07.04-IP.01-0103/23

Tytuł Projektu: „Daj sobie szansę!”

Za okres: 31.07.2024 r. - 06.08.2024 r.

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 wraz z opracowaniem IPD	31.07.2024 r.	07:00-13:00 13:30-16.30	Ul. Wincentego Pola 18, 35-021 Rzeszów	Jolanta Dyrkacz tel.531333006	6	https://issprojekt.pl/projekty/daj-sobie-szanse/harmonogramy-wsparcia/

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/szkoły, 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.

2.	Identyfikacja potrzeb Uczestnika Projektu wraz z opracowaniem IPD	01.08.2024 r.	07:00-13:00 13:30-16:30	Ul. Wincentego Pola 18, 35-021 Rzeszów	Jolanta Dyrkacz tel. 531333006 Magdalena Magda tel. 531333004	6 6	https://issprojekt.pl/projekty/daj-sobie-szanse/harmonogramy-wsparcia/
3.	Identyfikacja potrzeb Uczestnika Projektu wraz z opracowaniem IPD	02.08.2024 r.	07:00-13:00 13:30-16:30	Ul. Wincentego Pola 18, 35-021 Rzeszów	Jolanta Dyrkacz tel. 531333006 Magdalena Magda tel. 531333004	6 6	https://issprojekt.pl/projekty/daj-sobie-szanse/harmonogramy-wsparcia/
4.	Identyfikacja potrzeb Uczestnika Projektu wraz z opracowaniem IPD	05.06.2024 r.	07:00-13:00 13:30-16:30	Ul. Wincentego Pola 18, 35-021 Rzeszów	Jolanta Dyrkacz tel. 531333006 Magdalena Magda tel. 531333004	6 6	https://issprojekt.pl/projekty/daj-sobie-szanse/harmonogramy-wsparcia/
5.	Identyfikacja potrzeb Uczestnika Projektu wraz z opracowaniem IPD	06.08.2024 r.	07:00-13:00	Ul. Wincentego Pola 18, 35-021 Rzeszów	Jolanta Dyrkacz tel. 531333006 Magdalena Magda tel. 531333004	2 6	https://issprojekt.pl/projekty/daj-sobie-szanse/harmonogramy-wsparcia/

26.07.2024 A. Neta
Data i podpis osoby sporządzającej

Piotr Barszcz
PROKURENT
26.07.2024r.
Data i podpis osoby upoważnionej

ISS Projekt Sp. z o.o.
ul. Geodetów 1 lok. 120
35-328 RZESZÓW
NIP: 517 03 67 535, Regon: 181141906
KRS: 0000520222

ISS Projekt Sp. z o.o.
ul. Geodetów 1 lok. 120
35-328 RZESZÓW
NIP: 517 03 67 535, Regon: 181141906
KRS: 0000520222