

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: 04.11.2024 r. -05.11.2024 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	04.11.2024 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/

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	05.11.2024 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-szansę/harmonogramy-wsparcia/
----	---	---------------	----------------------------	---	---	------------	---

30.10.2024 r. Aneta Gmachonin
Data i podpis osoby sporządzającej

Piotr Barszcz
PROKURENT

30.10.2024 r.
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