

Załącznik nr 14: Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: **Wektor Szymon Trzemiński**

Nr Projektu: **RPPK.07.01.00-18-0042/20**

Tytuł Projektu: **(Re)start zawodowy II**

Za okres: od 02.01.2023 do 04.01.2023

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...) 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.	Pośrednictwo pracy	02.01.2023	16.00-20.00	Al. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów	TOPANGA CONSULTING Sp. z o.o.	2	www.vektorwiedzy.pl
2.	Pośrednictwo pracy	03.01.2023	16.00-20.00	Al. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów	TOPANGA CONSULTING Sp. z o.o.	2	www.vektorwiedzy.pl
3.	Pośrednictwo pracy	04.01.2023	16.00-20.00	16.00-20.00	TOPANGA CONSULTING Sp. z o.o.	2	www.vektorwiedzy.pl

¹ 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/TTK 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.

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

04-01-2023

Kuota

Data i podpis osoby sporządzającej

04-01-2023

Andrzej Cioś

Data i podpis osoby upoważnionej

KIEROWNIK PROJEKTU