

Załącznik nr 14: Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: **Wektor Szymon Trzemzański**

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

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

Za okres: od 10.07.2023 do 29.07.2023

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 w	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	10.07.2023	16.00-20.00	Al. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów	TOPANGA CONSULTING Sp. Z o.o.	2	www.wektorwiedzy.pl
2.	Pośrednictwo pracy	11.07.2023	16.00-20.00	Al. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów	TOPANGA CONSULTING Sp. Z o.o.	2	www.wektorwiedzy.pl
3.	Pośrednictwo pracy	12.07.2023	16.00-20.00	Al. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów	TOPANGA CONSULTING Sp. Z o.o.	2	www.wektorwiedzy.pl
4.	Pośrednictwo pracy	17.07.2023	16.00-20.00	Al. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów	TOPANGA CONSULTING Sp. Z o.o.	2	www.wektorwiedzy.pl
5.	Pośrednictwo pracy	18.07.2023	16.00-20.00	Al. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów	TOPANGA CONSULTING Sp. Z o.o.	1	www.wektorwiedzy.pl
6.	Pośrednictwo pracy	27.07.2023	18.00-20.00	Al. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów	TOPANGA CONSULTING Sp. Z o.o.	1	www.wektorwiedzy.pl
7.	Pośrednictwo pracy	28.07.2023	18.00-20.00	Al. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów	TOPANGA CONSULTING Sp. Z o.o.	1	www.wektorwiedzy.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/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.

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

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

.....
Data i podpis osoby upoważnionej