

Załącznik nr 7 Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia/działań w projekcie

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska

Nr Projektu: FEPK.07.04-IP.01-0065/23

Tytuł Projektu: „Nowe szanse zawodowe”


Za okres: 20.11.2024 – 30.11.2024

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/działań na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli tak, należy podać adres strony www
1	Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Indywidualnego Planu Działania	20.11.2024	11.30 – 13.30	ul. Szajnochy 8A, 38-200 Jasło	Agnieszka Łącka	1	TAK https://e-cdk.pl/?projekt=nowe-szanse-zawodowe
2	Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Indywidualnego Planu Działania	21.11.2024	11.30 – 13.30	ul. Szajnochy 8A, 38-200 Jasło	Agnieszka Łącka	1	TAK
3	Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Indywidualnego Planu Działania	22.11.2024	11.30 – 13.30	ul. Szajnochy 8A, 38-200 Jasło	Agnieszka Łącka	1	TAK

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/szkoly, 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.

4	Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Indywidualnego Planu Działania	30.11.2024	8.00 – 10.00	ul. Szajnochy 8A, 38-200 Jasio	Agnieszka Łącka	1	TAK
---	--	------------	--------------	--------------------------------	-----------------	---	-----

WŁAŚCICIEL

 Agnieszka Łącka

14. 11. 2024

Data i podpis osoby sporządzającej

WŁAŚCICIEL


 Ewa Perłowska

14. 11. 2024

Data i podpis osoby upoważnionej

CENTRUM DOSKONALENIA KADR
 ① Ewa Perłowska
 ul. Staszica 15, 64-850 Ujście
 NIP 7642355599 Regon 302640326
 tel. 531 798 183