

## Załącznik nr 6 Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia/działani w projekcie

### SZCZEGÓLOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

**Nazwa Beneficjenta: CENTRUM DOSKONALENIA KADR EWA PERLIŃSKA**

**Nr Projektu: FEPK.07.15-IP.01-004/9/23**

**Tytuł Projektu: „SKORZYSTAJ Z SZANSY!“**

**Za okres: 16.08.2025 – 26.08.2025**

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia) <sup>1</sup>	Data udzielania wsparcia/ działania	Godzinny udzielania wsparcia/ działania	Dokładny adres realizacji wsparcia/ działania <sup>2</sup>	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielenia wsparcia/działania na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli tak, należy podać adres strony www szansy
1	Indywidualne poradnictwo prawne	16.08.2025 18.08.2025 19.08.2025 20.08.2025 21.08.2025 22.08.2025 23.08.2025	08:00-20:25 16:30-20:35 16:30-20:35 16:30-20:35 16:30-20:35 16:30-20:35 08:00-20:25	ul.3 Maja 101a/1 38-200 Jasło	Aleksandra Mastej 13	TAK <a href="https://e-cdk.pl/?projekt=skorzystaj-z-szansy">https://e-cdk.pl/?projekt=skorzystaj-z-szansy</a>	

<sup>1</sup> Dotyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, staży, doradztwa zawodowego grupowego, pośrednictwa pracy, warsztatów, poradnictwa psychologicznego, spotkań informacyjno-edukacyjnych, funkcjonowania miejsc opieki zdrowotnej, funkcjonowania placówek wsparcia dzieciennego dla dzieci i młodzieży, funkcjonowania podmiotów reintegracji społeczno-gospodarczej dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, funkcjonowania dziennych lub całodobowych placówek dla osób potrzebujących wsparcia w życiu codziennym, działalności bieżącej przedszkola, zajęć dodatkowych dla dzieci przedszkolnych/uczeń, szkoleń/kursów dla nauczycieli przedszkola/szkoly, szkoleń językowych/TIK dla osób dorosłych, kursów/szkoleń zewnętrznych/zawodowych dla uczniów, staży/praktyk uczniów u pracowników. Ponadto, dotyczy innych form wsparcia odbywających się w określonym miejscu i czasie według zaplanowanego przez Beneficjenta harmonogramu działań.

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

	25.08.2025	16:30-20:35		
	26.08.2025	16:30-20:35		

12.08.2025. Małgorzata Furek

Data i podpis osoby sporządzającej

12.08.2025. Małgorzata Furek

Data i podpis osoby upoważnionej

12.08.2025. Małgorzata Furek

Data i podpis osoby upoważnionej