

Załącznik nr 6 Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia/działań w projekcie

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

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

Nr Projektu: **FEPK.07.15-IP.01-0049/23**

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

Za okres: **10.11.2025 – 27.11.2025**

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	Indywidualne poradnictwo zawodowe w formie jobcoachingu	10.11.2025	19:00-21:00	ul.3 Maja 101a, 38-200 Jasło	Monika Firlić	11	TAK https://e-cdk.pl/?projekt=skorzystaj-z-szansy
		12.11.2025	19:00-21:00				
		13.11.2025	19:00-21:00				
		14.11.2025	13:00-21:00				
		15.11.2025	08:00-20:15				
		17.11.2025	19:00-21:00				
		18.11.2025	19:00-21:00				

¹ Dotyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, staży, doradztwa zawodowego grupowego, indywidualnego poradnictwa grupowego, pośrednictwa pracy, warsztatów, poradnictwa psychologicznego, spotkań informacyjno-edukacyjnych, funkcjonowania miejsc opieki zlozkowej, 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 wskazanie miejsca realizacji wsparcia/działania, to Beneficjent powinien podać obszar, na jakim jest ono udzielane.

		19.11.2025	19:00-21:00				
		20.11.2025	19:00-21:00				
		21.11.2025	08:00-20:15				
		22.11.2025	08:00-18:15				
		24.11.2025	08:00-18:15				
		21.11.2025	08:00-15:30				
2	Indywidualne pośrednictwo pracy	22.11.2025	08:00-15:30	ul.3 Maja 101a, 38-200 Jasto	Edyta Kamińska	11	
		26.11.2025	08:00-15:30				
		27.11.2025	08:00-13:00				

4.11.2025r. *Małgorzata Fluszek*.....
Data i podpis osoby sporządzającej

7.11.2025r. *Małgorzata Fluszek*.....
Data i podpis osoby upoważnionej