

Załącznik nr 6 Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia/działań w projekcie

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA /DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: FUNDACJA "STOP WYKLUCZENIU"

Nr Projektu: FEPK.07.15-IP.01-0147/23

Tytuł Projektu: „Dobry START do zatrudnienia”

Za okres: 20.08.2025 r. – 21.08.2025 r.

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...) i numer telefonu trenera/ szkoleniowca lub opiekuna szkolenia/kursu oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Strona internetowa, na której będzie dostępny harmonogram udzielania wsparcia. Należy podać adres strony www.
1.	Poradnictwo specjalistyczne	20.08.2025 r.	16:30-18:30	Ul. Wincentego Pola 18, 35-021 Rzeszów	Katarzyna Pszyk-Wasył MD Office sp. z o.o tel: 537 792 855	1	www.fundacjastopwykluczeniu.pl
2.	Poradnictwo specjalistyczne	21.08.2025 r.	16:30-18:30	Ul. Wincentego Pola 18, 35-021 Rzeszów	Katarzyna Pszyk-Wasył MD Office sp. z o.o tel: 537 792 855	1	www.fundacjastopwykluczeniu.pl

12.08.2025 (informacja)
Data i podpis osoby sporządzającej

12.08.2025 (informacja)
Data i podpis osoby upoważnionej

¹ Dotyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, staży, poradnictwa zawodowego, identyfikacji indywidualnych potrzeb uczestnika, pośrednictwa pracy, warsztatów, poradnictwa psychologicznego, szkoleń/doradztwa, spotkań informacyjno-edukacyjnych, funkcjonowania podmiotów reintegracji społeczno-gospodarczej, działalności bieżącej przedszkola, zajęć dodatkowych dla dzieci przedszkolnych/luczników, szkoleń/kursów dla nauczycieli przedszkola/szkoły, szkoleń językowych dla osób dorosłych, kursów/szkoleń dla uczniów, staży/praktyk uczniów. 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.