

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: 12.01.-21.01.2026 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.	WSPARCIE W ZAKRESIE UTRZYMANIA ZATRUDNIENIA	12.01.2026 r.	10:00-18:00	UL. DĘBOWA 3, 39-432 TRZEŚŃ	Dorota Krowiak-Kwartnik tel: 662 177 551	1	www.fundacjastopwykluczeniu.pl
2.	WSPARCIE W ZAKRESIE UTRZYMANIA ZATRUDNIENIA	13.01.2026 r.	10:00-18:00	UL. DĘBOWA 3, 39-432 TRZEŚŃ	Dorota Krowiak-Kwartnik tel: 662 177 551	1	www.fundacjastopwykluczeniu.pl
3.	WSPARCIE W ZAKRESIE UTRZYMANIA ZATRUDNIENIA	14.01.2026 r.	10:00-18:00	UL. DĘBOWA 3, 39-432 TRZEŚŃ	Dorota Krowiak-Kwartnik tel: 662 177 551	1	www.fundacjastopwykluczeniu.pl
4.	WSPARCIE W ZAKRESIE UTRZYMANIA ZATRUDNIENIA	15.01.2026 r.	10:00-18:00	UL. DĘBOWA 3, 39-432 TRZEŚŃ	Dorota Krowiak-Kwartnik tel: 662 177 551	1	www.fundacjastopwykluczeniu.pl

¹ Do5.tyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, staży, poradnictwa zawodowego, identyfikacji indywidualnych potrzeb uczestnika, pośrednictwa pracy, warsztatów, poradnictwa psych6.ologicznego, szkoleń/doradztwa, spotkań informacyjno-edukacyjnych, funkcjonowania podmiotów reintegracji społeczno-gospodarczej, działalności bieżącej przedszkola, zajęć dodatk7.wych dla dzieci przedszkolnych/uczniów, szkoleń/kursów dla nauczycieli przedszkola/szkoly, szkoleń językowych dla osób dorosłych, kursów/szkoleń dla uczniów, staży/praktyk uczni6.ów. 8.Ponadto, dotyczy innych form wsparcia odbywających się w określonym miejscu i czasie według zaplanowanego przez Beneficjenta harmonogramu działań.

² Jeżeli nie 9.jest możliwe precyzyjne wskazanie miejsca realizacji wsparcia/działania, to Beneficjent powinien podać obszar, na jakim jest ono udzielane.

5.	WSPARCIE W ZAKRESIE UTRZYMANIA ZATRUDNIENIA	16.01.2026 r.	10:00-18:00	UL. DĘBOWA 3, 39-432 TRZEŚŃ	Dorota Krowiak-Kwartnik tel: 662 177 551	1	www.fundacjastopwykluczeniu.pl
6.	WSPARCIE W ZAKRESIE UTRZYMANIA ZATRUDNIENIA	17.01.2026 r.	10:00-18:00	UL. DĘBOWA 3, 39-432 TRZEŚŃ	Dorota Krowiak-Kwartnik tel: 662 177 551	1	www.fundacjastopwykluczeniu.pl
7.	WSPARCIE W ZAKRESIE UTRZYMANIA ZATRUDNIENIA	18.01.2026 r.	10:00-18:00	UL. DĘBOWA 3, 39-432 TRZEŚŃ	Dorota Krowiak-Kwartnik tel: 662 177 551	1	www.fundacjastopwykluczeniu.pl
8.	WSPARCIE W ZAKRESIE UTRZYMANIA ZATRUDNIENIA	19.01.2026 r.	10:00-18:00	UL. DĘBOWA 3, 39-432 TRZEŚŃ	Dorota Krowiak-Kwartnik tel: 662 177 551	1	www.fundacjastopwykluczeniu.pl
9.	WSPARCIE W ZAKRESIE UTRZYMANIA ZATRUDNIENIA	20.01.2026 r.	10:00-18:00	UL. DĘBOWA 3, 39-432 TRZEŚŃ	Dorota Krowiak-Kwartnik tel: 662 177 551	1	www.fundacjastopwykluczeniu.pl
10.	WSPARCIE W ZAKRESIE UTRZYMANIA ZATRUDNIENIA	21.01.2026 r.	10:00-18:00	UL. DĘBOWA 3, 39-432 TRZEŚŃ	Dorota Krowiak-Kwartnik tel: 662 177 551	1	www.fundacjastopwykluczeniu.pl




08.01.2026 08.01.2026
 Data i podpis osoby sporządzającej Data i podpis osoby upoważnionej