



Załącznik nr7 Szczegółowy harmonogram udzielanego wsparcia/działań w projekcie
SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: **Stowarzyszenie Na Rzecz Rozwoju Powiatu Kolbuszowskiego NIL**

Nr Projektu: **FEPK.07.04-IP.01-0039/23**

Tytuł Projektu: **Nowe kwalifikacje – lepsze jutro. Zindywidualizowany program wsparcia osób pracujących z terenu województwa podkarpackiego**

Za okres: **28.10.2024r. do 28.10.2024r.**

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.	Szkolenie zawodowe: prawo jazdy kat. CE wraz z egzaminem; EGZAMIN PRAKTYCZNY	28.10.2024	Od 9:10	Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego aleja Wyzwolenia 4, 35-501 Rzeszów	Ośrodek Szkolenia s.c. „AUTO” Zygmunt Gul, Janusz Książek	1	https://www.nil.kolbuszowa.pl/projekty/nowe-kwalifikacje-lepsze-jutro

15.10.2024r.....
Data i podpis osoby sporządzającej

PREZES ZARZĄDU
15.10.2024r.....
Data i podpis osoby upoważnionej

¹ Dotyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, staż, 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/uczniów, 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.