

Załącznik nr 6 Wzór szczegółowego harmonogramu udzielania wsparcia/działań w projekcie

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: iT Consulting sp. z o.o.
 Nr Projektu: FEPK.07.04-IP.01-0025/23
 Tytuł Projektu: „Twój sukces w Twoich rękach!”
 Za okres: 10.12.2024 – 12.12.2024

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 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	Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Indywidualnego Planu Działania – TURA	10.12.2024	8:00 - 11:00	Paszowa 17 38-711 Ropienka	Anita Dudek tel: 502 411 699	1	www.it-itconsulting.eu
2	Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie	10.12.2024	11:00 – 14:00	Paszowa 17 38-711 Ropienka	Anita Dudek tel: 502 411 699	1	www.it-itconsulting.eu

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

	Indywidualnego Planu Działania – TURA							
3	IPD Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Indywidualnego Planu Działania – TURA	10.12.2024	14:15 – 17:15	Paszowa 17 38-711 Ropienka	Anita Dudek tel: 502 411 699	1	www.it-itconsulting.eu	
4	IPD Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Indywidualnego Planu Działania – TURA	10.12.2024	17:15 – 20:15	Paszowa 17 38-711 Ropienka	Anita Dudek tel: 502 411 699	1	www.it-itconsulting.eu	
5	IPD Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Indywidualnego Planu Działania – TURA	11.12.2024	8:00 - 11:00	Paszowa 17 38-711 Ropienka	Anita Dudek tel: 502 411 699	1	www.it-itconsulting.eu	
6	Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Indywidualnego Planu Działania – TURA	11.12.2024	11:00 – 14:00	Paszowa 17 38-711 Ropienka	Anita Dudek tel: 502 411 699	1	www.it-itconsulting.eu	
7	Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Indywidualnego Planu Działania – TURA	11.12.2024	14:15 – 17:15	Paszowa 17 38-711 Ropienka	Anita Dudek tel: 502 411 699	1	www.it-itconsulting.eu	
8	IPD Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Indywidualnego Planu Działania – TURA	11.12.2024	17:15 – 20:15	Paszowa 17 38-711 Ropienka	Anita Dudek tel: 502 411 699	1	www.it-itconsulting.eu	
9	Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Indywidualnego Planu Działania – TURA	12.12.2024	8:00 - 11:00	Paszowa 17 38-711 Ropienka	Anita Dudek tel: 502 411 699	1	www.it-itconsulting.eu	

05.12.24 Kuopio

Data i podpis osoby sporządzającej

05.12.24 Kuopio

Data i podpis osoby upoważnionej

