

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

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: IT Consulting Sp z o.o.
Nr Projektu: FEPK.07.08-IP.01-001/23
Tytuł Projektu: Równość = efektywność!
Za okres: 13.11.2024-21.11.2024

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 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.	DIAGNOZA SYTUACJI, POTRZEB I PROBL. DANEGO PRZEDSIĘBIORSTWA	13.11.2024 14.11.2024	08.00-11.00	Ul. Rzeszowska 14, 36-200 Brzozów	Justyna Stasierowska 601 482 179	1	https://it-itconsulting.eu/
2.	DIAGNOZA SYTUACJI, POTRZEB	13.11.2024	11.15- 14.15	Ul. Rzeszowska 14, 36-200	Justyna	1	https://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 żłobkowej, funkcjonowania placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży, funkcjonowania podmiotów reintegracji społeczno-gospodarczej dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, funkcjonowania dziennych lub całodobowych placówek dla osób potrzebujących wsparcia w życiu codziennym, działalności bieżącej przedsięwzięcia dla osób przedsiębiorczych/uczniów, szkoleń/kursów dla nauczycieli przedszkół/szkół, 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.

	I PROBL. DANEGO PRZEDSIĘBIORSTWA	14.11.2024		Brzozów	Stasierowska 601 482 179		
3.	DIAGNOZA SYTUACJI, POTRZEB I PROBL. DANEGO PRZEDSIĘBIORSTWA	13.11.2024 14.11.2024	14.30-17.30	Ul. Rzeszowska 14, 36-200 Brzozów	Justyna Stasierowska 601 482 179	1	https://it-itconsulting.eu/
4.	DIAGNOZA SYTUACJI, POTRZEB I PROBL. DANEGO PRZEDSIĘBIORSTWA	13.11.2024 14.11.2024	17.45-20.45	Domaradz 324a, 32-230 Domaradz	Justyna Stasierowska 601 482 179	1	https://it-itconsulting.eu/
2.	Szkolenie dla pracowników	15.11.2024 19.11.2024 21.11.2024	08.00-15.00 08.00-15.00	ul. Sportowa 26, 39-200 Dębica	Justyna Stasierowska 601 482 179	4	https://it-itconsulting.eu/

12.11.2024r. *Stasierowska Justyna* 12.11.24 *Stasierowska*

 Data i podpis osoby sporządzającej
 Data i podpis osoby upoważnionej