

Załącznik nr 7 Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia/działań w projekcie

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: Fundacja Rozwoju Społeczno-Gospodarczego INWENCJA

Nr Projektu: FEPK.07.18-IP.01-0111/23-00

Tytuł Projektu: „OPIEKA BEZ BARIER”

Za okres: od 21.11.2024r do 30.07.2025r

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.	Usługi opiekuńcze i asystenckie w miejscu zamieszkania	od 25.11.2024r do 30.07.2025r	od 5.00 do 23.00	Powiat: Rzeszów, Rzeszowskim	ADORA Sp. Z o.o	40	www.opiekabezbarier.com
2	Usługi opiekuńcze i asystenckie w miejscu zamieszkania	od 25.11.2024r do 30.07.2025r	od 5.00 do 23.00	Powiat: Rzeszów, Rzeszowskim	ADORA Sp. Z o.o	16	www.opiekabezbarier.com

Specjalista ds. Projektów Unijnych

21-11-2024

Data i podpis osoby sporządzającej

PREZES ZARZĄDU

Tomasz Pokrywka

21-11-2024

Data i podpis osoby upoważnionej

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 całonocnych placówek wsparcia 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.

