

## Załącznik nr 7 Wzór szczegółowego harmonogramu udzielania wsparcia/działań w projekcie

### SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/ DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Powiat kolbuszowski/Powiatowy Urząd Pracy w Kolbuszowej

Nr Projektu: FEPK.07.03-IP.01-0001/23

Tytuł Projektu: „Aktywizacja zawodowa osób młodych bezrobotnych w wieku 18-29 lat, wsparcie rozwoju przedsiębiorczości”

Za okres: 08.10.2024 r. – 10.10.2024 r.

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia) <sup>1</sup>	Data udzielania wsparcia/działania	Godziny udzielania wsparcia/działania	Dokładny adres realizacji wsparcia/działania <sup>2</sup>	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.	Indywidualne spotkanie z Doradcą zawodowym	08.10.2024 r. – 10.10.2024 r.	7.30-14.30	ul. Józefa Piłsudskiego 59A, 36-100 Kolbuszowa	Powiatowy Urząd Pracy w Kolbuszowej tel. 17 227 17 90	13	<a href="https://kolbuszowa.praca.gov.pl/">https://kolbuszowa.praca.gov.pl/</a>

Z up. DYREKTORA

*M. Pyra*  
mgr Małgorzata Pyra  
KIEROWNIK REFERATU  
INSTRUMENTÓW RYNKU PRACY

02.10.2024 r. ....  
Data i podpis osoby sporządzającej

Z up. STAROSTY

*M. Rainer*  
mgr Marta Rainer  
DYREKTOR  
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY  
w Kolbuszowej

02.10.2024 r. ....  
Data i podpis osoby upoważnionej

<sup>1</sup> Dotyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, staży, 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.

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