

SZCZEGÓLOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: Stowarzyszenie Razem Tworzymy Dobre

Nr Projektu: FEPK.07.18-IP.01-0058/23

Tytuł Projektu: „Razem Tworzymy Dobre GC i GB”

Za okres: 01.03.2024-31.12.2024 r.

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia) ¹	Data udzielania wsparcia/działania	Godziny udzielenia wsparcia/działania	Dokładny adres realizacji wsparcia/działania ²	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) oraz nazwa pracodawcy (w przypadku stażów zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielenia wsparcia/działania na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli tak, należy podać adres strony www
1.	Funkcjonowanie Dziennego Domu Pomocy w Łysakowie	dni robocze, poniedziałek – piątek	8.00-16.00	Łysaków 191, 39-304 Czermiń	Nie dotyczy	35	www.srtid.pl
2.	Funkcjonowanie Klubu Seniora w Łysakowie	dni robocze, poniedziałek – piątek	16.00-20.00	Łysaków 191, 39-304 Czermiń	Nie dotyczy	40	www.srtid.pl

Robert Paliński

10.04.2024 r.
Data i podpis osoby sporządzającej

Małgorzata Kowalska

10.04.2024 r.
Data i podpis osoby upoważnionej

STOWARZYSZENIE

„RAZEM TWORZYMY DOBRO”

Wola Zdakowska 145
39-307 GAWŁUSZOWICE
NIP 8672244149 REGON 368734441

¹ Dotyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, stażów, doradztwa zawodowego grupowego, indywidualnego poradnictwa pracy, warsztatów, poradnictwa psychologicznego, spotkań informacyjno-edukacyjnych, funkcjonowania miejsc opieki żłobkowej, funkcjonowania miejscowości, funkcjonowania placówek wsparcia dla dzieci i młodzieży, funkcjonowania placówek dla osób potrzebujących, funkcjonowania dziennego lub całodobowego placówki dla osób potrzebujących wsparcia w życiu codziennym, działalności bieżącej przedszkola, zajęć dodatkowych dla dzieci przedszkolnych/uczniów, szkoleń/językowych/TIK dla osób dorosłych, kursów/szkoleń zewnętrznych/zawodowych dla uczniów, stażów/praktyk uczniów u pracowników. 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.