



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Strzyżowskie Forum Gospodarcze w Strzyżowie, ul. Słowackiego 54, 38-100 Strzyżów

Nr Projektu: FEPK.07.15-IP.01-0036/24

Tytuł Projektu: „ZAZ w Strzyżowie”

Za okres: 17.10.2026 r. – 31.10.2026 r.

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	Wsparcie psychologiczne	17.10.2026 r. 23.10.2026 r. 31.10.2026 r.	09:00-17:30 (przerwa: 13:00-13:30) 14:00-18:00 09:00-17:30 (przerwa: 13:00-13:30)	Zakład Aktywności Zawodowej w Strzyżowie ul. Grunwaldzka 2A 38-100 Strzyżów	Strzyżowskie Forum Gospodarcze w Strzyżowie, ul. Słowackiego 54, 38-100 Strzyżów (Wioletta Drozd – Prezes SFG - tel. 695 639 361; Alicja Kielar – Kierownik ZAZ w Strzyżowie - tel. 726 454 904;	16 (pracowania gastronomiczna: 10 osób, pracownia porządkowa z utrzymaniem zieleni: 6 osób)	https://przedszkole-stryzow.pl/zaz-w-stryzowie/

¹ 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/szkoła dla uczniów, staży/praktyk uczniów. 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.

					Małgorzata Rymarz – Psycholog - tel. 515 098 568)		
--	--	--	--	--	---	--	--



PODPIS ZAUFANY

DAGMARA MAGDALENA
PREISNER
12.10.2026 12:54:22 GMT+0200
Dokument podpisany elektronicznie
podpisem zaufanym



PODPIS ZAUFANY

WIOLETTA
DROZD
12.10.2026 13:50:00 GMT+0200
Dokument podpisany elektronicznie
podpisem zaufanym



PODPIS ZAUFANY

ALICJA
KIELAR
12.10.2026 15:02:54 GMT+0200
Dokument podpisany elektronicznie
podpisem zaufanym

12.10.2026 r.

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

12.10.2026 r.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej