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: 19.11.2026 r. – 30.11.2026 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	19.11.2026 r. 21.11.2026 r. 30.11.2026 r.	11:30-20:00 (przerwa: 15:30-16:00) 09:00-17:30 (przerwa: 13:00-13:30) 13:30-17:30	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-strzyzow.pl/zaz-w-strzyzowie/

[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/szkoleń 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
10.11.2026 13:43:00 GMT+1
Dokument podpisany elektronicznie podpisem zaufanym

PODPIS ZAUFANY
WIOLETTA
DROZD
10.11.2026 14:36:07 GMT+1
Dokument podpisany elektronicznie podpisem zaufanym

PODPIS ZAUFANY
ALICJA
KIELAR
10.11.2026 14:53:50 GMT+1
Dokument podpisany elektronicznie podpisem zaufanym

10.11.2026 r. 10.11.2026 r.

…… ……

Data i podpis osoby sporządzającej Data i podpis osoby upoważnionej