

Załącznik nr 7 Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia/działań w projekcie

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: Powiat Ropczycko-Sędziszowski/Zespół Szkół Agro – Technicznych im. W. Witosa w Ropczycach

Nr Projektu: FEPK.07.13-IP.01-001010/23

Tytuł Projektu: „Autostrada do sukcesu”

Za okres: od 02.06.2025 do 07.06.2025 roku

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.	Doradztwo zawodowe	02-06-2025 05-06-2025	7.00-8.00 14.30 - 20.00	Zespół Szkół im. Wincentego Witosa w Ropczycach, ul. Mickiewicza 13, 39-100 Ropczyce	Zespół Szkół im. Wincentego Witosa w Ropczycach,	1 5	https://zsat-ropczyce.pl

1 Dotyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, staży, doradztwa zawodowego grupowego, indywidualnego poradnictwa grupowego, pośrednictwa pracy, warsztatów, poradnictwa psychologicznego, spotkań informacyjno-edukacyjnych, funkcjonowania miejsc opieki zlobokowej, funkcjonowania placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży, funkcjonowania podmiotów reintegracji społeczno-gospodarczej dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, funkcjonowania dziennych lub całonocnych placówek dla osób potrzebujących wsparcia w życiu codziennym, działalności bieżącej przedszkola, zajęć dodatkowych dla dzieci przedszkolnych/uczniów, szkoleń/kursów dla nauczycieli przedszkola/szkół, szkoleń językowych/TIK dla osób dorosłych, kursów/szkoleń zewnętrzných/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.

	06.06.2025	7:00-8:00	1	
	6.06.2025r.	12:30-20:00	5	
	07.06.2025r	8:00-20:00	13	

28.05.2025 r., *Kacior Perel*

 Data i podpis osoby sporządzającej

28.05.2025 r.

 Data i podpis osoby upoważnionej

DYREKTOR ZESPÓŁU
Bożena Wojnowski
