

## Załącznik nr 7 Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia/działań w projekcie

### SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

**Nazwa Beneficjenta: PLUSK POLSKA Sp. z o. o. Sp. k.**

**Nr Projektu: FEPK.07.04-IP.01-0095/23**

**Tytuł Projektu: Szansa na lepsze jutro!**

**Za okres: 12.06.2024 – 19.06.2024 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...) oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działania na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli tak, należy podać adres strony www
1	Identyfikacja potrzeb uczestników projektu	12.06.2024	15.00-18.00	ul. Warszawska 178, 39-400 Tarnobrzeg	O.K. Centrum Języków Obcych Sp. z o. o.	1	TAK <a href="https://szansanalepsze.plusk24.pl/">https://szansanalepsze.plusk24.pl/</a>
2	Identyfikacja potrzeb uczestników projektu	13.06.2024	15.00-18.00	ul. Warszawska 178, 39-400 Tarnobrzeg	O.K. Centrum Języków Obcych Sp. z o. o.	1	TAK <a href="https://szansanalepsze.plusk24.pl/">https://szansanalepsze.plusk24.pl/</a>
3	Identyfikacja potrzeb uczestników projektu	14.06.2024	15.00-18.00	ul. Warszawska 178, 39-400 Tarnobrzeg	O.K. Centrum Języków Obcych Sp. z o. o.	1	TAK <a href="https://szansanalepsze.plusk24.pl/">https://szansanalepsze.plusk24.pl/</a>
4	Identyfikacja potrzeb uczestników projektu	15.06.2024	8.00-17.30	ul. Warszawska 178, 39-400 Tarnobrzeg	O.K. Centrum Języków Obcych Sp. z o. o.	3	TAK <a href="https://szansanalepsze.plusk24.pl/">https://szansanalepsze.plusk24.pl/</a>
5	Identyfikacja potrzeb uczestników projektu	16.06.2024	11.00-17.30	ul. Warszawska 178, 39-400 Tarnobrzeg	O.K. Centrum Języków Obcych Sp. z o. o.	2	TAK <a href="https://szansanalepsze.plusk24.pl/">https://szansanalepsze.plusk24.pl/</a>
6	Identyfikacja potrzeb uczestników projektu	17.06.2024	15.00-18.00	ul. Warszawska 178, 39-400 Tarnobrzeg	O.K. Centrum Języków Obcych Sp. z o. o.	1	TAK <a href="https://szansanalepsze.plusk24.pl/">https://szansanalepsze.plusk24.pl/</a>
7	Identyfikacja potrzeb uczestników projektu	18.06.2024	15.00-18.00	ul. Warszawska 178, 39-400 Tarnobrzeg	O.K. Centrum Języków Obcych Sp. z o. o.	1	TAK <a href="https://szansanalepsze.plusk24.pl/">https://szansanalepsze.plusk24.pl/</a>

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

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

8	Identyfikacja potrzeb uczestników projektu	19.06.2024	15.00-18.00	ul. Warszawska 178, 39-400 Tarnobrzeg	O.K. Centrum Języków Obcych Sp. z o. o.	1	TAK <a href="https://szansanalepsze.plusk24.pl/">https://szansanalepsze.plusk24.pl/</a>
---	--	------------	-------------	--	--	---	--

05.06.2024 r. Katarzyna Kiełb, tel. 512-340-411, mail: katarzyna@plusk24.pl  
Data i podpis osoby sporządzającej

05.06.20204 r. Krzysztof Gałdyś – Członek zarządu  
Data i podpis osoby upoważnionej