

Załącznik nr 7 Wzór szczegółowego harmonogramu udzielania wsparcia/działań w projekcie

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/ DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Miasto Przemyśl/Powiatowy Urząd Pracy w Przemyślu  
Nr Projektu: FEPK.07.03-IP.01-0001/23  
Tytuł Projektu: "Aktywizacja zawodowa osób młodych bezrobotnych w wieku 18-29 lat, wsparcie rozwoju przedsiębiorczości"  
Za okres: 04.09.2024-13.09.2024

| 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...) i numer telefonu trenera/ szkoleniowca lub opiekuna | Liczba uczestników | Strona internetowa, na której będzie dostępny harmonogram udzielania wsparcia.<br><br>Należy podać adres strony www. |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Indywidualne spotkanie z doradcą zawodowym                                              | 04.09.2024-<br>06.09.2024<br><br>09.09.2024-<br>10.09.2024<br><br>13.09.2024 | 8.00-14.00                            | ul. Katedralna<br>5, 37-700<br>Przemyśl                   | Powiatowy Urząd Pracy<br>w Przemyślu tel. 16 678<br>59 80                                                     | 7                  | https://przemysl.praca.gov.pl/                                                                                       |

SPECJALISTA  
DS. PROGRAMÓW



mgr **M. Krawiec**

2024 -08- 2 8

Data i podpis osoby sporządzającej

z. uo. Prezydenta Miasta Przemyśla

**DYREKTOR**

Powiatowego Urzędu Pracy



mgr **Krawiec**

2024 -08- 2 8

Data i podpis osoby upoważnionej

<sup>1</sup> 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.

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