

Załącznik nr 6 Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia/działań w projekcie

SZCZEGÓLOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA - AKTUALIZACJA

Nazwa Beneficjenta: Stowarzyszenie „CRAS” – Centrum Rozwoju Aktywności Społecznej

Nr Projektu: FEPK.07.04-IP.01-0086/23

Tytuł Projektu: Nowe kwalifikacje – większe możliwości

Za okres: 07.2024, 08.2024 rok

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkoleń) ¹	Data udzielenia wsparcia/ działania	Godziny udzielenia 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.	Identyfikacja potrzeb uczestnika	31.07.2024 r.	10.00-19:00	ul. Plac Śreniawitów 9/1, 35-032 Rzeszów	Agnieszka Krzemień, tel. 501 777 606, Monika Bieniek-Altuccini, tel. 509 387 250	6	www.cras.org.pl
2.	Identyfikacja potrzeb uczestnika	01.08.2024 r.	10.00-19:00	ul. Plac Śreniawitów 9/1, 35-032 Rzeszów	Agnieszka Krzemień, tel. 501 777 606, Monika Bieniek-Altuccini, tel. 509 387	6	www.cras.org.pl

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 bieliznej przedszkola, zajęć dodatkowych dla dzieci przedszkolnych/uczeń, szkoleń/kursów dla nauczycieli przedszkola/szkoly, 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.

3.	Identyfikacja potrzeb uczestnika	02.08.2024 r.	10:00-19:00 ul. Plac Śreniawitów 9/1, 35-032 Rzeszów	Agnieszka Krzemień, tel. 501 777 606, Monika Bieniek-Altuccini, tel. 509 387 250	6
4.	Identyfikacja potrzeb uczestnika	05.08.2024 r.	10:00-19:00 ul. Plac Śreniawitów 9/1, 35-032 Rzeszów	Agnieszka Krzemień, tel. 501 777 606, Monika Bieniek-Altuccini, tel. 509 387 250	6
				www.cras.org.pl	

PREZES ZARZĄDU
MF
 26.07.2024 r. Elżbieta Dolecka *Dolecka E.*
 Data i podpis osoby sporządzającej

Wiceprezes Zarządu
 stowarzyszenia „CRAS”
AB
 Monika Bieniek-Altuccini
 Agnieszka Krzemień

..... Data i podpis osoby upoważnionej