



Fundusze Europejskie  
dla Podkarpacia



Rzeczpospolita  
Polska



Dofinansowane przez  
Unię Europejską

Załącznik nr 6 Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia/działań w projekcie

## SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

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: październik 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 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.	OPERATOR – PROGRAMISTA CNC	05.10.2024 r.	8:00 – 14:45	CNC MODERN ul. Batorego 15, 35-005 Rzeszów	CNC MODERN Wiesław Łoza Nr. tel. 889 936 451	1	www.cras.org.pl
		06.10.2024	8:00 – 14:45				
		12.10.2024 r	8:00 – 14:45				
		13.10.2024 r	8:00 – 14:45				
		19.10.2024 r	8:00 – 14:45				
		20.10.2024 r	8:00 – 14:45				

<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/luczniów, 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.

	26.10.2024 r	8:00 – 14:45				
	27.10.2024 r	8:00 – 14:45				

30.09.24 r. *bolesta* &

Data i podpis osoby sporządzającej

30.09.24 r. *Matus*

Data i podpis osoby upoważnionej

**Stowarzyszenie „CRAS”**  
 Centrum Rozwoju Aktywności Społecznej  
 35-211 Rzeszów, ul. Matka Czarnoty 26/6  
 NIP 813-34-77-478 • REGON 180170225