

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: 11.2024

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...) 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.	Grupowe poradnictwo zawodowe	23.11.2024 r.	8.00-14:45	ul. Plac Śreniawitów 9/1, 35-032 Rzeszów	Monika Bieniek- Altuccini tel. 509 387 250	11	www.cras.org.pl

19.11.2024 r. Elżbieta Dolecka *doleda E.* 19.11.2024 *Altuccini*
 Data i podpis osoby sporządzającej Data i podpis osoby upoważnionej
 Stowarzyszenie „CRAS”
 Centrum Rozwoju Aktywności Społecznej
 35-213 Rzeszów, ul. Marka Czarnoty 26/6
 NIP 813-34-77-478 • REGON 180170225

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 bieżącej przedszkola, zajęć dodatkowych dla dzieci przedszkolnych/uczniów, szkoleń/kursów dla nauczycieli przedszkola/szkół, 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.