

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: STAWIL Sp. z o.o.

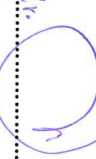
Nr Projektu: RPPK.09.05.00-18-0022/21

Tytuł Projektu: „Akademia kwalifikacji – program wzrostu kwalifikacji osób dorosłych z subregionu przemyskiego”

Za okres: od 20.09.2021 r. do 29.10.2021 r.

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...) oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia /działań na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli tak, należy podać adres strony www
1.	Operator żurawii (kurs kończy się egzaminem UDT)	od 20.09.2021 r. do 29.10.2021 r.	15:30 – 20:30/ 08:00 – 14:00	Teoria: 37-200 Przeworsk, ul. Jagiellońska 10A Praktyka: 37-200 Przeworsk, ul. Jagiellońska 10A	Centrum Szkolenia i Doradztwa "MENTOR" Edyta Materowska	8	TAK https://akademlak.stawil.pl/

16.09.2021 r. 
Data i podpis osoby sporządzającej

16.09.2021 r. 
Data i podpis osoby upoważnionej

¹ 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 całonocnych placówek dla osób potrzebujących wsparcia w życiu codziennym, działalności bieżącej przedszkola, zajęć dodatkowych dla dzieci przedszkolnych/uczniów, szkoleń/kursów dla nauczycieli przedszkola/szkół, szkoleń językowych/TKI dla osób dorosłych, kursów/szkoleń zawodowych/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.

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