

**Załącznik nr 6 Wzór szczegółowego harmonogramu udzielania wsparcia/działań w projekcie**

**SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/ DZIAŁAŃ W PROJEKCIE**

Nazwa Beneficjenta: ALDEO Systemy Zarządzania Sp. z o.o.

Nr Projektu: FEPK.07.04-IP.01-0074/23

Tytuł Projektu: Instytut Kształcenia Kadr. Program nabywania kwalifikacji i kompetencji zawodowych

Za okres: 15.03.2025 r.

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.	Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu wraz z opracowaniem IPD - spotkania indywidualne z doradcą (2-gie spotkanie oraz możliwa ocena umiejętności cyfrowych dla osób w wieku 15-29 lat-jeżeli dotyczy)	15.03.2025 r.	09.00-10.20	ul. Sadowa 21, 38-500 Sanok	Justyna Cyran	4 osoby (spotkania indywidualne)	<a href="http://www.ikk.aldeo.pl">www.ikk.aldeo.pl</a> w zakładce HARMONOGRAMY

11.03.2025 r.  
Natalia Szkoła  
tel. 533 130 200



11.03.2025 r.  
Natalia Szkoła



.....  
Data i podpis osoby sporządzającej

.....  
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/szkołań 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.