



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

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 - 16.06.2025 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...) 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 (1-sze spotkanie oraz ocena umiejętności cyfrowych dla osób w wieku 15-29 lat-jeżeli dotyczy)	15.06.2025 r.	08.00-10.00	ul. Staszica 30B, 38-200 Jasło	Natalia Szkoła Justyna Cyran	4 osoby (spotkanie indywidualne)	www.ikk.aldeo.pl w zakładce HARMONOGRAMY
2.	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)	16.06.2025 r.	07.00-08.20	ul. Staszica 30B, 38-200 Jasło	Natalia Szkoła Justyna Cyran	4 osoby (spotkanie indywidualne)	www.ikk.aldeo.pl w zakładce HARMONOGRAMY

3.	Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu wraz z opracowaniem IPD - spotkania indywidualne z doradcą (3-cie spotkanie)	16.06.2025 r.	08.20-08.40	ul. Staszica 30B, 38-200 Jasło	Justyna Cyran	1 osoba (spotkanie indywidualne)	www.ikk.aldeo.pl w zakładce HARMONOGRAMY
----	--	---------------	-------------	--------------------------------	---------------	----------------------------------	---

14.06.2025 r.
Natalia Szkoła
tel. 533 130 200

14.06.2025 r.
Natalia Szkoła

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

.....
Data i podpis osoby upoważnionej

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/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.

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