

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

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/ DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Fundacja Wspierania Edukacji przy Stowarzyszeniu „Dolina Lotnicza” w Rzeszowie

Nr Projektu: FEPK.07.08-IP.01-0010/25-00

Tytuł Projektu: Podnosimy wiedzę, inwestujemy w zasoby - projekt na rzecz budowania zdolności i potencjału Fundacji Wspierania Edukacji przy Stowarzyszeniu Dolina Lotnicza w Rzeszowie

Za okres: 03.09.2025 r. – 30.09.2025 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.	Kurs CapCut – tworzenie wideo na social media	10.09.2025 – 11.09.2025	8:30-16:30	Warszawa, ul. Elektronow a 2B, 03- 219 Warszawa	IT Media s.c. J. Chojnowski, A. Perzanowski tel. 22 678 36 41	1	https://dolinawiedzy.pl/projekt-podnosimy-wiedze-inwestujemy-w-zasoby/

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.

3.09.2025 Chępcelena Kurlif
Data i podpis osoby sporządzającej

3.03.2025r. 
Data i podpis osoby upoważnionej