

Dokumentacja projektu pt.: „Zakoduj swój sukces w szkoleniu” - projekt realizowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus – w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: ISOFT Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością; **Nr Projektu:** FEPK.07.04-IP.01-0058/23

Tytuł Projektu: „Zakoduj swój sukces w szkoleniu”;

Za okres: od 28.04.2025 r. do 30.04.2025 r.

| Lp. | Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia) ¹ | Data udzielenia wsparcia/działania | Godziny udzielenia wsparcia/działania | Dokładny adres realizacji wsparcia/ działania ² | Nazwa wykonawcy (w przypadku szkoleń – nr telefonu trenera/szkoleniowca) | Liczba uczestników | Adres strony internetowej, na której dostępny jest harmonogram |
|-----|---|------------------------------------|---------------------------------------|---|--|--------------------|---|
| 1. | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu i opracowanie IPD | 28.04.2025 r. (poniedziałek) | 16:30-18:30 18:45-20:45 | Lokal al. Gen. Władysława Sikorskiego 55 35-304 Rzeszów | Spółdzielnia Socjalna WITAJ Ul. Dębowa 3 39-432 Trześń tel. 575 400 315 | 4 | https://www.zakodujswosjukces.pl/ |
| 2. | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu i opracowanie IPD | 29.04.2025 r. (wtorek) | 16:30-18:30 18:45-20:45 | Lokal al. Gen. Władysława Sikorskiego 55 35-304 Rzeszów | Spółdzielnia Socjalna WITAJ Ul. Dębowa 3 39-432 Trześń tel. 575 400 315 | 4 | https://www.zakodujswosjukces.pl/ |
| 3. | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu i opracowanie IPD | 30.04.2025 r. (środa) | 16:30-18:30 18:45-20:45 | Lokal al. Gen. Władysława Sikorskiego 55 35-304 Rzeszów | Spółdzielnia Socjalna WITAJ Ul. Dębowa 3 39-432 Trześń tel. 575 400 315 | 4 | https://www.zakodujswosjukces.pl/ |

Data wstawienia/aktualizacji harmonogramu: 24.04.2025 rok

- osoba odpowiedzialna za sporządzenie i aktualizację harmonogramu: Karolina Siekieryn-Herdzik - telefon kontaktowy: 536 255 724; email: biuro@isoft.biz.pl

¹ Dotyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, staży, doradztwa zawodowego grupowego, indywidualnego poradnictwa grupowego, pośrednictwa pracy, warsztatów, poradnictwa psychologicznego, spotkań informacyjnych 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/szkoły, szkoleń językowych/TIK dla osób dorosłych, kursów/szkoleń zewnętrznych/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.

24.04.2025r. *Konowina Siewierny-Herdnik*

Data i podpis osoby sporządzającej

24.04.2025 r.

Data i podpis osoby upoważnionej

GRZEGOŹ LASIEK

