

## Załącznik nr 7 Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia/działań w projekcie

### SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

**Nazwa Beneficjenta:** PLUSK POLSKA Sp. z o. o. Sp. k.

**Nr Projektu:** FEPK.07.08-IP.01-0014/23

**Tytuł Projektu:** Zrównoważony kapitał ludzki Podkarpacia

**Za okres:** 24.06.2025

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...) oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działania na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli tak, należy podać adres strony www
1.	1.A Doradztwo	24.6.2025	9:15 - 14:15	Albigowa 300, 37-122 Albigowa	Konsorcjum w składzie: FUNDACJA NIEPODLEGŁOŚCI oraz O.K. Centrum Języków Obcych Sp. z o.o.	1	TAK <a href="https://kapitalludzki.plusk24.pl/">https://kapitalludzki.plusk24.pl/</a>
2.	1.B Szkolenie	24.6.2025	14:30 - 21:00	Albigowa 300, 37-122 Albigowa	Konsorcjum w składzie: FUNDACJA NIEPODLEGŁOŚCI oraz O.K. Centrum Języków Obcych Sp. z o.o.	1	TAK <a href="https://kapitalludzki.plusk24.pl/">https://kapitalludzki.plusk24.pl/</a>

18.06.2025 r. Anna Kalandyk – Specjalista ds. rekrutacji i szkoleń, tel. 790 390 861

18.06.2025 r. Krzysztof Gałdyś – Prezes zarządu

<sup>1</sup> 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 całodobowych 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.

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

Data i podpis osoby sporządzającej

Data i podpis osoby upoważnionej