

Załącznik nr 7 Wzór szczegółowego harmonogramu udzielania wsparcia/działań w projekcie

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/ DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Fundacja Efekt Motyla

Nr Projektu: FEPK.07.15-IP.01-0059/23

Tytuł Projektu: Gotowi na zmiany w powiecie jasielskim!

Za okres: 14.05.2025 – 20.05.2025

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	Indywidualne poradnictwo zawodowe w formie jobcoachingu	14.05.2025	16:30 – 20:30	ul. Floriańska 42, sala nr 101 38-200 Jasło	Klara Sikora tel. 509 735 958	2	https://fundacjaefektmotylo.pl/gotowi-na-zmiany/
2	Indywidualne poradnictwo zawodowe w formie jobcoachingu	15.05.2025	16:30 – 20:30	ul. Floriańska 42, sala nr 101 38-200 Jasło	Klara Sikora tel. 509 735 958	2	https://fundacjaefektmotylo.pl/gotowi-na-zmiany/
3	Indywidualne poradnictwo zawodowe w formie jobcoachingu	16.05.2025	16:30 – 20:30	ul. Floriańska 42, sala nr 101 38-200 Jasło	Klara Sikora tel. 509 735 958	2	https://fundacjaefektmotylo.pl/gotowi-na-zmiany/
4	Indywidualne poradnictwo zawodowe w formie jobcoachingu	19.05.2025	16:30 – 20:30	ul. Floriańska 42, sala nr 101 38-200 Jasło	Klara Sikora tel. 509 735 958	2	https://fundacjaefektmotylo.pl/gotowi-na-zmiany/
5	Indywidualne poradnictwo zawodowe w formie jobcoachingu	20.05.2025	16:30 – 20:30	ul. Floriańska 42, sala nr 101 38-200 Jasło	Klara Sikora tel. 509 735 958	2	https://fundacjaefektmotylo.pl/gotowi-na-zmiany/

Fundacja EFEKT MOTYLA

25-506 Kielce

Plac Niepodległości 1 lok. 3.19

NIP 9591853212, Regon 260287589

KRS 0000327464

Prezes
Fundacji EFEKT MOTYLA

Jan Duda

08-05-2025

Data i podpis osoby sporządzającej

08-05-2025

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.