

Załącznik nr 6 Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia/działań w projekcie

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: **STOWARZYSZENIE GREEN HOUSE**

Nr Projektu: **FEPK.07.15-IP.01-0051/23**

Tytuł Projektu: **„MOŻESZ”**

Za okres: **05.12.2025 – 08.12.2025 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...) oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych) | Liczba uczestników | Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działań na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli tak, należy podać adres strony www |
|-----|--|---|---|--|--|-----------------------|---|
| 1 | Indywidualne pośrednictwo pracy | 05.12.2025 | 08.00-13.05 | Ul. 3 Maja 101a/3, 38-200 Jasło | Monika Firlit | 2 | TAK https://www.greenhouse.edu.pl/?pr ojects=mozesz |
| 2 | Indywidualny mentoring | 05.12.2025 08.12.2025 | 16.15-20.15 16.15-20.15 16.15-20.15 | Ul. 3 Maja 101a/3, 38-200 Jasło | Edyta Kamińska Monika Firlit Edyta Kamińska | 1 1 1 | TAK https://www.greenhouse.edu.pl/?pr ojects=mozesz |

¹ Dotyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, staży, doradztwa zawodowego grupowego, indywidualnego poradnictwa grupowego, pośrednictwa pracy, warsztatów, poradnictwa psychologicznego, spotkań informacyjno-edukacyjnych, funkcjonowania miejsc opieki zlobokowej, 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/szkoly, 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.

| | | | | | | |
|--|------------|-------------|--|---------------|---|--|
| | 08.12.2025 | 16.15-20.15 | | Monika Firlit | 1 | |
|--|------------|-------------|--|---------------|---|--|

02.12.2025r. Magdalena Furula

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

02.12.2025r. Monika Firlit

.....
Data i podpis osoby upoważnionej