

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.07.15-IP.01-0121/23

Tytuł Projektu: Nowa szansa!

Za okres: 04.09.2025 – 19.09.2025

| 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...) oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych) | Liczba uczestników w | 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. | Identyfikacja potrzeb Uczestnika Projektu (cz. realizowana przez doradcę zawodowego) | 04.09.2025 | 8.00 – 12.00 | ul. Szajnochy 8A 38 – 200 Jasło | O.K. Centrum Języków Obcych Sp. z o. o. | 2 | TAK https://nowaszansa.plusk24.pl/ |
| 2. | Identyfikacja potrzeb Uczestnika Projektu (cz. realizowana przez doradcę zawodowego) | 05.09.2025 | 8.00 – 12.00 | ul. Szajnochy 8A 38 – 200 Jasło | O.K. Centrum Języków Obcych Sp. z o. o. | 2 | TAK https://nowaszansa.plusk24.pl/ |

¹ 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.

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

| | | | | | | | |
|----|--|------------|--------------|------------------------------------|---|---|--|
| 3. | Identyfikacja potrzeb Uczestnika Projektu (cz. realizowana przez doradcę zawodowego) | 16.09.2025 | 8.00 – 12.00 | ul. Szajnochy 8A 38 – 200 Jasło | O.K. Centrum Języków Obcych Sp. z o. o. | 2 | TAK https://nowaszansa.plusk24.pl/ |
| 4. | Identyfikacja potrzeb Uczestnika Projektu (cz. realizowana przez psychologa) | 19.09.2025 | 8.00 – 20.00 | ul. Szajnochy 8A 38 – 200 Jasło | O.K. Centrum Języków Obcych Sp. z o. o. | 6 | TAK https://nowaszansa.plusk24.pl/ |

16.09.2025 r. Anna Kalandyk, tel. 790 390 861, e-mail: anna@plusk24.pl
Data i podpis osoby sporządzające

16.09.2025 r. Krzysztof Gałdyś – Prezes zarządu
Data i podpis osoby upoważnionej