

Załącznik nr 7 Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia/działań w projekcie

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Cech Rzemiosł Różnych w Krośnie

Nr Projektu: FEPK.07.08- IP.01-0030/25

Tytuł Projektu: „Budowa zdolności organizacyjnej i potencjału Cechu Rzemiosł Różnych w Krośnie”

Za okres: 20-31.10.2025

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	Zadanie 6 DORADZTWO W ZAKRESIE MONITOROWANIA I PROGNOZOWANIA ZAPOTRZEBOWANIA	20.10.2025, 28.10.2025	10:00-15:00	Krosno ul. Józefa Piłsudskiego 14, 38-400 Krosno	Krzysztof Głąb	2 osoby	www.cechkrosno.pl
2	Zadanie 6 SZKOLENIE WRAZ W WYJAZDEM STUDYJNYM DO RZEMIEŚLNICZEJ	22-24.10.2025	Dzień 1 10:00-21.30 Dzień 2 8:30-22:00	Katowicka 20D, 96-200 Rawa Mazowiecka Hotel TATAR	Włodzimierz Kazimierczak	10 osób	www.cechkrosno.pl

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.

	SZKOŁY BRANŻOWEJ I STOPNIA W RAWIE MAZOWIECKIEJ		Dzień 3 8:30-14:30				
--	---	--	-----------------------	--	--	--	--

16.10.2025 Marek Kiełtyka

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

16.10.2025 Marek Kiełtyka

.....
Data i podpis osoby upoważnionej