

## Załącznik nr 14

### SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: Gmina Tuszów Narodowy/Gminny Zakład Aktywności Zawodowej w Maliniu

Nr projektu: RPPK.08.01.00-18-0021/19

Tytuł projektu: Rozwój GZAZ w Maliniu

Za okres: 14.07.2020 r. - 28.02.2023 r.

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/działań na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli Tak, należy podać adres strony www.
1.	Szkolenie dla kadry do działu marketingu 2 os. - „Techniki sprzedaży i sprzedaż internetowa (e-commerce)”	14.07.2020 – 16.07.2020 28.07.2020 - 30.07.2020 11.08.2020 – 13.08.2020 18.08.2020 – 20.08.2020	9.00 - 15.00 9,00 - 15.00 9.00 - 15.00 9.00 - 14.00	Malinie 214, 39-331 Chorzelów	DGProgress Grzegorz Drzewoszcz	2	TAK www.gzaz.pl
2.	Szkolenie dla 1 pracownika z działu marketingu w zakresie fotografii produktowej	20.07.2020 – 21.07.2020 27.07.2020 – 29.07.2020 30.07.2020 03.08.2020 – 05.08.2020 06.08.2020 – 07.08.2020 14.08.2020 10.08.2020 – 14.08.2020 17.08.2020 – 18.08.2020	9.00 – 15.00 9.00 – 15.00 9.00 – 14.00 9.00 – 15.00 9.00 – 14.00 9.00 – 14.00 9.00 – 15.00 9.00 – 14.00	Malinie 214, 39-331 Chorzelów	DGProgress Grzegorz Drzewoszcz	1	TAK www.gzaz.pl
3.	Zatrudnienie w GZAZ w Maliniu	01.09.2020 – 28.02.2023	Pn. – Pt. 8.00 – 11.51	Malinie 214, 39-331 Chorzelów	GZAZ w Maliniu	5	TAK www.gzaz.pl
4.	Wsparcie psychologiczne	01.09.2020 – 28.02.2023	12.00-14.00	Malinie 214, 39-331 Chorzelów	-----	od 1 do 5	TAK www.gzaz.pl



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/działań na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli Tak, należy podać adres strony www.
5.	Rehabilitacja ruchowa	01.09.2020 – 28.02.2023	12.00 -14.00	Malinie 214, 39-331 Chorzelów	-----	od 1 do 5	TAK www.gzaz.pl
6.	Indywidualne poradnictwo zawodowe	01.09.2020 - 28.02.2023	12.00-13.00	Malinie 214, 39-331 Chorzelów	-----	od 1 do 5	TAK www.gzaz.pl

DYREKTOR

9.07.2020

*mgr inż. Tomasz Flis*

Data i podpis osoby sporządzającej

WOJCIŃCZYŃSKI

9.07.2020

*mgr Andrzej Gładz*

Data i podpis osoby zatwierdzającej

<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.