

**SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA****Nazwa Beneficjenta: POWIAT NIŻAŃSKI/POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W NISKU****Nr Projektu: FEPK.07.19-IL.01-0001/23****Tytuł Projektu: „Zwiększenie dostępu do usług wspierających funkcjonowanie dzieci, młodzieży, rodzin biologicznych i pieczy zastępczej”****Za okres: 1.05.2025-30.06.2025**

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	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.	GRUPA WSPARCIA DLA RODZIN ZASTĘPCZYCH	23.05.2025 27.05.2025 30.05.2025 06.06.2025 13.06.2025	9-12 9-12 15 30 - 18 30 12-15 15 30 - 18 30	Wolina, ul Piaskowa 10 37-400 Nisko podkarpackie	AGNIESZKA BINKOWSKA GABINET PSYCHOTERAPII STAŁOWA WOLA Tel. 502 102 317	13	TAK
2.	ZAJĘCIA ANAIMACYJNE DLA DZIECI RODZICÓW BIORĄCYCH UDZIAŁW GRUPIE WSPARCIA	23.05.2025 27.05.2025 30.05.2025 06.06.2025 13.06.2025	9-12 9-12 15 30 - 18 30 12-15 15 30 - 18 30	Wolina, ul Piaskowa 10 37-400 Nisko podkarpackie	JUSTYNA BĄK MIRROR FUN PYSZNICA Tel. 538 161 649	10	TAK

.....
Data i podpis osoby sporządzającej.....
Data i podpis osoby upoważnionej

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.