**Załącznik nr 7** Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia/działań w projekcie

**AKTUALIZACJA - SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/DZIAŁAŃ W PROJEKCIE**

**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3 W TARNOBRZEGU**

**Nazwa Beneficjenta: Miasto Tarnobrzeg  
Nr Projektu: FEPK.07.12-IP.01-0039/23  
Tytuł Projektu: Tarnobrzeska Szkoła Ćwiczeń  
Za okres: 01.10.2024r.- 31.10.2024r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia)[[1]](#footnote-1)** | **Data udzielania wsparcia/ działania** | **Godziny udzielania wsparcia/ działania** | **Dokładny adres realizacji wsparcia/ działania[[2]](#footnote-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. | Zajęcia kształtujące kompetencje matematyczne | poniedziałek  7,14,21,28  piątek  4,11,25 X | 15:10 – 15:55  7:30 - 8:15 | SP3 TBG  s.38 | nauczycielka edukacji wczesnoszkolnej | 2-15 | https://sp3.tarnobrzeg.pl/ |
| 2. | Zajęcia kształtujące kompetencje języka angielskiego | Piątek  11,25 X | 14:05-15:55 | SP3 TBG  s.51 | nauczycielka j.angielskiego | 2-15 | https://sp3.tarnobrzeg.pl/ |

08.10.2024 Iwona Śmiałek, Agnieszka Paduch 08.10.2024 Mirosław Holuk

…………………………………………………………… ………………………………………………………………

Data i podpis osoby sporządzającej Data i podpis osoby upoważnionej

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. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli nie jest możliwe precyzyjne wskazanie miejsca realizacji wsparcia/działania, to Beneficjent powinien podać obszar, na jakim jest ono udzielane. [↑](#footnote-ref-2)