

## SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

**Nazwa Beneficjenta:** Powiat Mielecki/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu

**Nr Projektu:** RPPK.08.01.00-18-033/19

**Tytuł Projektu:** „Program aktywizacji społeczno-zawodowej w Powiecie Mieleckim”

**Za okres:** styczeń - luty/2022r.

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
1	<b>Wsparcie zdrowotne- zespół ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo zajęcia</b>	17.01.2022r.- 04.02.2022r.	8.30- 14.00	Centrum Fizjoterapii „GAMI” ul. Wolności 23B, 39-300 Mielec	Centrum Fizjoterapii „GAMI” Janusz Galica, Paweł Miłoś s.c. ul. Wolności 23B, 39-300 Mielec	11 osób	Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli tak, należy podać adres strony www  pcpmielec.pl -projekty z EFS- „Program aktywizacji społeczno-zawodowej Powiecie Mieleckim”

<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 placówek dla osób potrzebujących wsparcia w życiu codziennym, działalności bieżącej przedszkola, zajęć dodatkowych dla dzieci przedszkolnych/uczniów, szkoleń/kursów dla nauczycieli przedszkola/szkoly, szkoleń językowych/TIK dla osób dorosłych, kursów/szkoleń zewnętrznym/zawodowym 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.

2	<p><b>Wsparcie zdrowotne- zespół ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo</b></p> <p>Przeprowadzenie wywiadu zdrowotnego, opracowanie zajęć</p>	07.02.2022r.	8.30-9.30	<p>Centrum Fizjoterapii „GAMI” ul. Wolności 23B, 39-300 Mielec</p>	<p>Centrum Fizjoterapii „GAMI” Janusz Galica, Paweł Miłoś s.c. ul. Wolności 23B, 39-300 Mielec</p>	2 osoby	<p>pcprmielec.pl -projekty z EFS- „Program aktywizacji społeczno-zawodowej Powiecie Mieleckim”</p>
3	<p><b>Wsparcie zdrowotne- zespół ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo zajęcia</b></p>	07.02.2022r. – 25.02.2022r.	8.00 – 14.30	<p>Centrum Fizjoterapii „GAMI” ul. Wolności 23B, 39-300 Mielec</p>	<p>Centrum Fizjoterapii „GAMI” Janusz Galica, Paweł Miłoś s.c. ul. Wolności 23B, 39-300 Mielec</p>	11 osób	<p>pcprmielec.pl -projekty z EFS- „Program aktywizacji społeczno-zawodowej Powiecie Mieleckim”</p>

**PRACOWNIK ADMINISTRACYJNY**  
Kierownik Projektu  
2022-01-14

*mgr Katarzyna Stręb*  
Data i podpis osoby sporządzającej

**DYREKTOR**  
Kierownik Centrum Pomocy Rodzinie  
2022-01-14  
Data i podpis osoby upoważnionej