

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/ DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Rzeszowska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.

Nr Projektu: FEPK.07.05-IP.01-0001/24

Tytuł Projektu: Podkarpacka Inicjatywa ALMA – europejskie mobilności młodych

Za okres: 4.11.- 9.12.2025 r.

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.	Spotkania grupowego wsparcia Mentorek dla grupy odbywającej staże na Cyprze	4.11.2025 12.11.2025 18.11.2025 25.11.2025 2.12.2025 9.12.2025 (cykliczne spotkania w każdy wtorek do końca pobytu zagranicznego)	19.00-20.00	spotkania zdalne	Katarzyna Piechaczek – mentorka gr. rzeszowskiej, psycholog Klaudia Nowak - mentorka gr. mieleckiej Małgorzata Jachyra-Mazepa - mentorka gr. lubaczowskiej Katarzyna Nowak - mentorka gr. bieszczadzkiej Kontakt tel. 733 332 472	22	https://podkarpackainicjatywaalma.pl/aktualnosci/
2.	Spotkania grupowego wsparcia Mentorek dla grupy odbywającej staże we Włoszech	4.11.2025 12.11.2025 18.11.2025 25.11.2025 2.12.2025 9.12.2025	20.00-21.00	spotkania zdalne	Katarzyna Piechaczek Klaudia Nowak Małgorzata Jachyra-Mazepa Beata Paszkiewicz - mentorka gr. bieszczadzkiej Kontakt tel. 733 331 829	24	https://podkarpackainicjatywaalma.pl/aktualnosci/

31.10.2025 r., Piotr Buczek – Asystent ds. Rekrutacji i Wsparcia

.....

31.10.2025 r., Beata Stankiewicz - Kierownik projektu

.....

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.

Data i podpis osoby sporządzającej

Data i podpis osoby upoważnionej