



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: POLSKIE CENTRUM ZOYA

Nr Projektu: RPPK.08.03.00-18-0030/22

Tytuł projektu: PRZEPIS NA OPIEKĘ

Za okres: 14.01.2023 r. - 31.10.2023 r.

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia) <sup>i</sup>	Data udzielania wsparcia/działania a	Godziny udzielania wsparcia/działania	Dokładny adres realizacji wsparcia/działania <sup>ii</sup>	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.	Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania podopiecznego	14.01.2023 - 31.10.2023r.	5.00-23.00 (wg indywidualnych potrzeb)	Powiat debicki (w miejscu zamieszkania podopiecznego)	TERVISMED Daria Paluch	4	<a href="https://opieka-debica.pl/">https://opieka-debica.pl/</a>
2.	Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych miejscu zamieszkania podopiecznego	14.01.2023 - 31.10.2023r.	5.00-23.00 (wg indywidualnych potrzeb)	Powiat debicki (w miejscu zamieszkania podopiecznego)	TERVISMED Daria Paluch FIZJOMAT Mateusz Ołowina	18	<a href="https://opieka-debica.pl/">https://opieka-debica.pl/</a>

**PREZES**

14.01.2023r. *Elżbieta Sawicki*

14.01.2023r. *mgr Rafał Cholewa*

Data i podpis osoby sporządzającej

Data i podpis osoby upoważnionej

<sup>i</sup>Dotyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, staży, doradztwa zawodowego grupowego, indywidualnego poradnictwa grupowego, 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 dziennej lub całonocnych placówek dla osób potrzebujących wsparcia w życiu codziennym, działalności bieżącej przedszkola, zajęć dodatkowych dla dzieci przedszkolnych/uczniów, szkoleń/kursów dla nauczycieli przedszkola/szkół, szkoleń językowych/TIK dla osób dorosłych, kursów/szkoleń zewnętrznych/zawodowych dla uczniów u pracodawców. Ponadto, dotyczy innych form wsparcia odbywających się w określonym miejscu i czasie według zaplanowanego przez Beneficjenta harmonogramu działań.

<sup>ii</sup> Jeżeli nie jest możliwe wskazanie miejsca realizacji wsparcia/działania, to Beneficjent powinien podać obszar, na jakim jest ono udzielane