



## SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELENIA WSPARCIA

**Nazwa beneficjenta:** Tarnobrzaska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.

**Nr Projektu:** RPPK.07.03.00-18-0016/19

**Tytuł Projektu:** *Od pomysłu do sukcesu z własną firmą*

**Za okres:** 06-07.07.2020 r.

| 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 Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli tak, należy podać adres strony www |
|-----|--|------------------------------------|---------------------------------------|---|--|--------------------|---|
| 1   | Doradztwo zawodowe badające predyspozycje kandydatów/kandydatek do prowadzenia działalności gospodarczej | 06.07.2020 r.                      | 8:00-18:00                            | Tarnobrzaska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A., ul. M. Dąbrowskiej 15, 39-400 Tarnobrzeg, pok. 2, 103 | Centrum Biznesu i Promocji Kadr Sp. z o. o   | 30                 | www.odpomysludosukcesu.pl   |
| 2   | Doradztwo zawodowe badające predyspozycje kandydatów/kandydatek do prowadzenia działalności gospodarczej | 07.07.2020 r.                      | 8:00-18:00                            | Tarnobrzaska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A., ul. M. Dąbrowskiej 15, 39-400 Tarnobrzeg, pok. 2, 103 | Centrum Biznesu i Promocji Kadr Sp. z o. o   | 30                 | www.odpomysludosukcesu.pl   |

30.06.2020r.  
Asystent projektu  
Marek  
Grzegorz Marek

Data i podpis osoby odpowiedzialnej

30.06.2020r.

Data i podpis osoby upoważnionej

TARNOBRZEŃSKA AGENCJA  
Rozwoju Regionalnego S.A.  
PREZES ZARZĄDU  
Bogusław Kobyłecki

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Jeżeli nie jest możliwe precyzyjne wskazanie miejsca realizacji wsparcia/działania, to Beneficjent powinien podać obszar, na jakim jest ono udzielane