

Załącznik nr 7 Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia/działań w projekcie

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/ DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Fundacja Amico
Nr Projektu: FEPK.07.18-IP.01-0036/23
Tytuł Projektu: Radość w każdym wieku
Za okres: 01.01.2024 – 30.09.2027

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	Usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania	04.01.2024 – 30.09.2027 (w zależności od indywidualnych potrzeb podopiecznego)	06:00 do 22:00 (w zależności od indywidualnych potrzeb podopiecznego)	Miejsce zamieszkania Uczestników Projektu	Opiekunowie Dzienni zatrudnieni w projekcie	60-70	https://amico.przemyska.pl
2	Wsparcie realizowane w ramach Dziennego Domu Pomocy w Leszczawie Dolnej	07.01.2026 – 30.09.2027 (w dni robocze od poniedziałku do piątku)	08:00 do 16:00	Leszczawa Dolna 37-740 Bircza	Pracownicy Dziennego Domu Pomocy w Leszczawie Dolnej zatrudnieni w projekcie	30	https://amico.przemyska.pl

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.

31.12.2025

Data i podpis osoby sporządzającej

KIEROWNIK PROJEKTU
Hanna Kowal
Hanna Kowal

Data i podpis osoby upoważnionej

PREZES ZARZĄDU
Ks. Paweł Konieczny
Ks. Paweł Konieczny

FUNDACJA AMICO
ul. Generała Jakuba Jasińskiego 15A
37-700 Przemyśl
NIP 7952561502, REGON 387637708