



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



PODKARPACIE  
przestrzeń otwarta

Załącznik nr 6 Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia/działań w projekcie

### SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: Stowarzyszenie Wschodni Sojusz Motoryzacyjny  
Nr Projektu: nr FEPK.07.04-IP.01-0092/23  
Tytuł Projektu: „PAMKIK - Podkarpacka Akademia Motoryzacji Kwalifikacji i Kompetencje”  
Za okres: IX.2024 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...) 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.<br><br>Należy podać adres strony www |
|------------|---|------------------------------------|---------------------------------------|---|---|--------------------|---|
| 1.         | Monte instalacji elektrycznych z uprawnieniami elektrycznymi do 1 KV                    | 11.09.2024                         | 16.00-20.00                           | HEBEN Polska Sp. z o.o.,<br>ul. Kwiatkowskiego 1B,<br>39-400 Tarnobrzeg | HEBEN Polska Sp. z o.o.<br>Mateusz Siembab<br>tel. 733337421  | 1                  | <a href="https://eaa-wsm.pl/">https://eaa-wsm.pl/</a>   |
|            |   | 12.09.2024                         | 16.00-20.00                           |   |   |                    |   |
|            |   | 13.09.2024                         | 16.00-20.00                           |   |   |                    |   |
|            |   | 17.09.2024                         | 16.00-20.00                           |   |   |                    |   |
|            |   | 19.09.2024                         | 16.00-20.30                           |   |   |                    |   |
| 23.09.2024 | 16.00-20.30   |                                    |                                       |   |   |                    |   |

30.08.2024.....  
Data i podpis osoby sporządzającej

*[Podpis]*

30.08.2024 .....  
Data i podpis osoby upoważnionej

<sup>1</sup> 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.

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