

## Załącznik nr 7 Wzór szczegółowego harmonogramu udzielania wsparcia/działań w projekcie

### SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/ DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Gmina Jarocin

Nr Projektu: FEPK.07.12-IP.01-0024/23

Tytuł Projektu: „Edukacja dla przyszłości uczniów gminy Jarocin”

Za okres: lipiec - sierpień 2025

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. Należy podać adres strony www.
1	Warsztaty symulacyjne gry biznesowe	09.07.2025	9.00-12.00	Domostawa 79 37-405 Jarocin	Małgorzata Łojek	4	spdomostawa.szkołnastrona.pl
2	Warsztaty symulacyjne gry biznesowe	16.07.2025	9.00-12.00	Domostawa 79 37-405 Jarocin	Małgorzata Łojek	4	spdomostawa.szkołnastrona.pl
3	Warsztaty symulacyjne gry biznesowe	18.07.2025	9.00-12.00	Domostawa 79 37-405 Jarocin	Małgorzata Łojek	4	spdomostawa.szkołnastrona.pl
4	Warsztaty symulacyjne gry biznesowe	23.07.2025	9.00-12.00	Domostawa 79 37-405 Jarocin	Małgorzata Łojek	4	spdomostawa.szkołnastrona.pl
5	Warsztaty symulacyjne gry biznesowe	25.07.2025	9.00-12.00	Domostawa 79 37-405 Jarocin	Małgorzata Łojek	4	spdomostawa.szkołnastrona.pl
6	Warsztaty symulacyjne gry biznesowe	30.07.2025	9.00-12.00	Domostawa 79 37-405 Jarocin	Małgorzata Łojek	4	spdomostawa.szkołnastrona.pl
7	Warsztaty symulacyjne gry biznesowe	01.08.2025	9.00-12.00	Domostawa 79 37-405 Jarocin	Małgorzata Łojek	4	spdomostawa.szkołnastrona.pl
8	Warsztaty symulacyjne gry biznesowe	06.08.2025	9.00-10.30	Domostawa 79 37-405 Jarocin	Małgorzata Łojek	4	spdomostawa.szkołnastrona.pl

09.07.2025 Małgorzata Łojek

Data i podpis osoby sporządzającej

09.07.2025 Małgorzata Łojek  
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.