



SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: **APG GROUP Gąsior Spółka Komandytowa**

Nr Projektu: **RPPK.07.04.00-18-0020/19**

Tytuł Projektu: **Utworzenie nowych miejsc opieki nad dziećmi w Klubie Dziecięcym Happy Baby w Dębicy**

Za okres: **01.10.2020 do 31.05.2022**


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...) 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	Funkcjonowanie Klubu Dziecięcego Happy Baby	od 01.10.2020 do 31.05.2022	od 7:00 do 17:30	ul. Marszałka 24 A, 39-200 Dębica	APG GROUP Gąsior Spółka Komandytowa	9	TAK

KOMPLEMENTARIUSZ

28. 09. 2020
Data i podpis osoby sporządzającej



28. 09. 2020
Data i podpis osoby upoważnionej



APG GROUP Gąsior
Spółka Komandytowa
ul. Marszałka 24A, tel. 14 670 07 75
REGON 181127556 • NIP 872240927

¹ Dotyczy: 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 całonocnych placówek dla osób potrzebujących wsparcia w życiu codziennym, działalności bieżącej przedszkola, zajęć dodatkowych dla dzieci przedszkolnych/uczniów, szkoleń/kursów dla nauczycieli przedszkola/szkoly, 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.

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