Załącznik nr 3: *Wzór harmonogramu wsparcia*

**Szkolenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Miejsce szkolenia (dokładny adres ze wskazaniem nr Sali)** | **Data szkolenia** | **Godziny, w których przeprowadzane jest szkolenie** | **Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie\*** | **Imiona i nazwiska uczestników projektu, biorących udział w szkoleniu\*** | **Uwagi** |
| 1. | Szkolenie z udzielania pierwszej pomocy | Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Stepnicy 72-112 Stepnica, ul. Portowa 7sala nr 1 | 07.04.2025 r. | 09:00 – 15:00 |  |  |  |

**Staże**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Miejsce szkolenia (dokładny adres ze wskazaniem nr Sali)** | **Data szkolenia** | **Godziny, w których przeprowadzane jest szkolenie** | **Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie\*** | **Imiona i nazwiska uczestników projektu, biorących udział w szkoleniu\*** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Działalności gospodarcze**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko uczestnika projektu\*** | **Nazwa/rodzaj utworzonej działalności gospodarczej** | **Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej** | **Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |

**Oraz inne rodzaje wsparcia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa udzielonego wsparcia** | **Miejsce (dokładny adres ze wskazaniem nr Sali)** | **Data odbycia danego wsparcia** | **Godziny, w których przeprowadzane jest wsparcie** | **Imiona uczestników projektu, biorących udział w danym wsparciu\*** | **Uwagi** |
| 1. | Usługi opiekuńcze  | teren Gminy Stepnica, miejsce zamieszkania uczestników projektu  | od 07.04.2025 r. do 30.04.2025 r.  | 07:30 – 11:30 |  |  |
| 2.  | Usługi opiekuńcze sąsiedzkie | teren Gminy Stepnica, miejsce zamieszkania uczestników projektu | od 21.04.2025 r.do 30.04.2025 r. | 09:00 – 18:00 |  |  |
| 3. | Warsztat interaktywny (terapia manualna z zajęciami plastycznymi) oraz relaksacja | Zespół Szkolno-Przedszkolny w Stepnicy 72-112 Stepnica ul. Bolesława Krzywoustego 4stołówka szkolna  | 12.04.2025 r. | 09:00 – 12:0012:00 – 13:00 |  |  |
| 4. | Warsztat interaktywny (terapia manualna z zajęciami plastycznymi) oraz relaksacja | Szkoła Podstawowa w Racimierzu 72-111 Racimierz ul. Niepodległości 9sala nr 1  | 12.04.2025 r. | 13:00 – 16:0016:00 – 17:00 |  |  |
| 5. | Spotkanie – prelekcja tematyczna pn. „Historia regionu ciekawe miejsca do zwiedzania” | Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Stepnicy 72-112 Stepnicaul. Portowa 7sala nr 1 | 23.04.2025 r. | 09:00 – 11:00 |  |  |

*\* W przypadku publikacji harmonogramu udzielania wsparcia na stronie internetowej projektu, nie należy wpisywać danych uczestników projektu, prowadzącego szkolenie oraz opiekuna stażu.*