

Załącznik nr 14: Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia

### SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: Gmina Pilzno/Ośrodek Pomocy Społecznej w Pilźnie

Nr Projektu: RPPK.08.03.00-18-010/20

Tytuł Projektu: „Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno”

Za okres: 01.08.2022 r. do 30.09.2022 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...) 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.	Usługi opiekuńcze	13.06.2022 r. – 30.09.2023 r.	W godz. od 7 <sup>00</sup> do 18 <sup>00</sup> przez 7 dni w tyg.	Teren Gminy Pilzno	Opiekunowie zatrudnieni w OPS w Pilźnie na umowy cywilnoprawne	13	<a href="http://www.opspilzno.pl">www.opspilzno.pl</a> zakładka realizowane projekty
2.	Specjalistyczne usługi opiekuńcze	01.07.2022 r. - 30.09.2023 r.	W godz. od 7 <sup>00</sup> do 18 <sup>00</sup> przez 7 dni w tyg.	Teren Gminy Pilzno	Ad Astra Sylwia Mroczek, 39-207 Brzeźnica, Paszczyna 306B	7	<a href="http://www.opspilzno.pl">www.opspilzno.pl</a> zakładka realizowane projekty
3.	Sąsiedzkie usługi opiekuńcze	08.06.2022 r. – 30.09.2023 r.	2 godz. na dobę przez 7 dni w tyg.	Teren Gminy Pilzno	Opiekunowie zatrudnieni w OPS w Pilźnie na umowy cywilnoprawne	12	<a href="http://www.opspilzno.pl">www.opspilzno.pl</a> zakładka realizowane projekty

.....  
Szymonka Magdalena.....

Data i podpis osoby zarządzającej

.....  
Data i podpis osoby upoważnionej

KALEK A N I K  
Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Pilźnie

<sup>1</sup> 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.

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