SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/ DZIAŁAŃ W PROJEKCIE*

Nazwa Beneficjenta: RESAN Instalacje sp. z o.o.
Nr Projektu: FEPK.07.08-IP.01-0146/25
Tytuł Projektu: Nowa jakość pracy

Za okres: wrzesień 2026

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…) 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	Szkolenie dla kadry zarządzającej	16.09.2026	8:00 - 12:00	ul. Warszawska 55 a, 35-205 Rzeszów	Psychologia Biznesu Adam Małecki Trener: Magdalena Małecka Tel. 882 171 707	2	https://resan.rzeszow.pl/unia-europejska/resan-lepsze-jutro/

Signed by / Podpisano przez:
Grzegorz Rafał Rechtoń
Date / Data: 2026-09-13 22:15

13.09.2026 Grzegorz Rechtoń – Prezes Zarządu (tel. 509 566 117)
……
Data i podpis osoby sporządzającej i upoważnionej

*Wzór z dnia 15 lipca 2025 r.

[1] 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.

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