**Harmonogram działań**

**na miesiąc X.2021r. „Świdnickie Jaskółki 2- lecimy dalej”**

**nr RPDS.09.01.01-02-0095/20**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Beneficjenta** | **Tytuł projektu** | **Numer projektu** | **Rodzaj i tematyka formy wsparcia** | **Ilość uczestników** | **Termin/ godziny realizacji** | **Miejsce realizacji** | | | | **Imię i nazwisko prowadzącego** |
| 1 | **Fundacja Rozwoju Ekonomii Społecznej (lider projektu)** | **„Świdnickie Jaskółki 2- lecimy dalej”** | **RPDS.09.01.01-02-0095/20** |  | | | | | | | |
| 2 |  |  |  | **Coaching** | Planowana grupa 12 osobowa | Trwa nabór i rekrutacja grupy 12- to osobowej | | | | | Katarzyna Powroźnik, Anna Rymarowicz, Anna Pradel dmochowska |
| 3 | **Animacja** | Planowana grupa 12 osobowa | Terminy i miejsce prowadzenia zajęć animacyjnych dla grupy 12-to osobowej tj. I grupy dla wszystkich beneficjentów ustalane będą na bieżąco, bowiem pod uwagę brana będzie dostępność czasowa wszystkich uczestników i możliwość zorganizowania grup do zajęć | | | | | Anna Gozdek, Anna Jaroszewska |
| 4 | **Doradztwo specjalistyczne – rodzinne, prawne, psychologiczne** | - | - | | - | | | |
| 5 | **Trener pracy** | - | Data oraz miejsce wykonywania usługi będzie ustalane na bieżąco, biorąc pod uwagę problemy oraz potrzeby beneficjentów | | | | Joanna Naumów | |
| 6 | Asystentura | - | Asystentura świadczona będzie według potrzeb beneficjentów. Termin oraz miejsce wykonywania usług ustalane są na bieżąco, bowiem pod uwagę należy brana będzie dostępność czasowa wszystkich, jak i potrzeby beneficjentów. | | | Beata Kaczmarczyk, Joanna Palij | | |
| 7 | **Kursy zawodowe** | - | - | | | | | |
| 8 | **Kurs kompetencji społecznych/ szkolenia** | Planowana grupa 12- to osobowa | Wyjazd z grupą zrekrutowaną 12- to osobową zaplanowano na 21,22,23.X | | | | | |
| 9 | **staże** | - | - | | | | | |

**SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM X.2021. – STAŻE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj i tematyka formy wsparcia** | **Ilość uczestników** | **Termin/ godziny realizacji** | **Miejsce realizacji** | **Imię i nazwisko prowadzącego** |
| **STAŻE** | **-** | **PAŹDZIERNIK 2021** |  |  |
| - | | | |