

Załącznik nr 3: Wzór harmonogramu udzielania 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	Warsztaty teoretyczne z fizjoterapeutą	Urząd Gminy Malechowo, Malechowo 22a, 76-142 Malechowo, Sala konferencyjna UG Malechowo.	17.06.2025 r.	8:00 – 10:00			
2	Warsztaty wypalenia zawodowego	Urząd Gminy Malechowo, Malechowo 22a, 76-142 Malechowo, Sala konferencyjna UG Malechowo.	04.08.2025 r.	10:00 – 12:00			
3	Warsztaty radzenia sobie ze stresem gr. I	Urząd Gminy Malechowo, Malechowo 22a, 76-142 Malechowo, Sala konferencyjna UG Malechowo.	31.07.2025 r.	9:00 – 15:00			
4	Warsztaty radzenia sobie ze stresem gr. II	Urząd Gminy Malechowo, Malechowo 22a, 76-142 Malechowo, Sala konferencyjna UG Malechowo.	01.08.2025 r.	9:00 – 15:00			
5	Warsztaty relaksacyjne gr. I	Urząd Gminy Malechowo, Malechowo 22a, 76-142 Malechowo, Sala konferencyjna UG Malechowo.	06.08.2025 r.	9:00 – 11:00			
6	Warsztaty relaksacyjne gr. II	Urząd Gminy Malechowo, Malechowo 22a, 76-142 Malechowo, Sala konferencyjna UG Malechowo.	07.08.2025 r.	11:00 – 13:00			

Staże

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika projektu*	Nazwa organizatora stażu	Miejsce odbywania stażu	Okres odbywania stażu	Godziny pracy stażysty	Imię i nazwisko opiekuna stażysty*	Uwagi
-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-

Działalności gospodarcze

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

Oraz inne rodzaje wsparcia

Lp.	Nazwa udzielonego wsparcia	Miejsce (dokładny adres ze wskazaniem nr Sali)	Data odbywania danego wsparcia	Godziny, w których przeprowadzane jest dane wsparcie	Imiona i nazwiska uczestników projektu, biorących udział w danym wsparciu*	Uwagi
1	Badania przesiewowe	Ośrodki zdrowia i centra medyczne	Od 25.03.2025 r. do 20.08.2025 r.			
2						
3						

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