**SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA W PROJEKCIE**

**Nr SHW 2016/01**

**Rodzaj wsparcia:** szkolenia, staże, prace interwencyjne, jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej, refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

**Nazwa Beneficjenta:** Powiat Lidzbarski/ Powiatowy Urząd Pracy w Lidzbarku Warmińskim  
**Numer Projektu:** RPWM 10.01.00-28-00../16

**Tytuł Projektu:** ,, Aktywizacja zawodowa osób w wieku powyżej 29 roku życia w powiecie lidzbarskim (II)”

**Okres realizacji projektu:** od2016-01-01 do 2016-12-31

**Formy wsparcia:**

**I Szkolenia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | | **3** | **4** | | | **5** | **6** |
| **Lp.** | **Terminy realizacji (od-do)** | | **Godziny realizacji poszczególnych form wsparcia (od-do)** | **Miejsce realizacji szkolenia** | | | **Liczba osób objętych wsparciem** | **Nazwa kierunku szkolenia** |
| **dd-mm-rrrr** | **dd-mm-rrrr** | **Adres** | **Tel.** | **Osoba do kontaktu** |
| 1 | 12-03-2016 | 17-04-2016 | 8:00-20:00 | Olsztyńskie Centrum Kształcenia  ul. Wyszyńskiego 7  10-437 Olsztyn | 895370089 | Jakub Jóźwik | 1 | ,,Operator koparko-ładowarki kl. IV” |
| 2 | 14-03-2016 | 05-04-2016 | 8:00-20:00 | Olsztyńskie Centrum Kształcenia  ul. Wyszyńskiego 7  10-437 Olsztyn | 895370089 | Jakub Jóźwik | **1** | ,,Kwalifikacja wstępna przyspieszona dla prawa jazdy kat.C” |
| **Materiały dla uczestników projektu:** podręczniki zgodne z tematyką szkolenia, ołówek, zeszyt ,teczka. | | | | | | | | |

**II Staże:**

Stażem będzie objętych **58 osób**, staże będą organizowane na okres 6 miesięcy **od 18 lutego 2016r. do 30 grudnia 2016r.,** staże będą realizowane zgodnie z programem stażu  
w godzinach pomiędzy **7.00 a 20.00**.

**III Prace interwencyjne:**

Pracami interwencyjnymi będzie objęte **28 osób**, prace interwencyjne będą organizowane na okres 6 miesięcy **od 15 lutego 2016 r. do 30 września 2016 r.**

**IV Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej:**

Jednorazowymi środkami na podjęcie działalności gospodarczej będzie objętych **8 osób**.

**V Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy:**

Z refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy skorzysta **10 osób**.

Data sporządzenia: 16.03.2016

Imię i nazwisko osoby sporządzającej: Paulina Bączek

Nr telefonu do kontaktu: 89 767 33 39 wew.27