**SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA W PROJEKCIE**

**Nr SHW 2018/06**

**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 10.01.00-28-0017/18

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

**Okres realizacji projektu:** od2018-01-01 do 2019-03-31

**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** | 07-02-2018 | 28-02-2018 | 14:00-19:00 | Liga Obrony Kraju Ośrodek Szkolenia Zawodowego Kierowców ul Westerplatte 1, 10-446 Olsztyn  | 89 5331798 | Wiesław Baczyński  | 1 | Prawo jazdy kat. T |
| **2** | 08-02-2018 | 16-02-2018 | 08:00-16:00 | W-M ZDZ w Olsztynie, Centrum Edukacji w Lidzbarku Warmińskim ul. Orła Białego 7, 11-100 Lidzbark Warmiński | 0897674588 | Maria Żylińska | 1 | Eksploatacja urządzeńelektroenergetycznych SEPdo 1 kV |
| **3** | 08-02-2018 | 04-03-2018 | 08:00-20:00 | Olsztyńskie Centrum Kształcenia mgr inż. Jan Zdziarstek ul. Wyszyńskiego 7, 10-457 Olsztyn | 89 5370089 | Tomasz Groszyk | 1 | Operator koparki jednonaczyniowej kl.III |
| **4** | 27-02-2018 | 22-03-2018 | 08:00-21:00 | Olsztyńskie Centrum Kształcenia mgr inż. Jan Zdziarstek ul. Wyszyńskiego 7, 10-457 Olsztyn | 89 5370089 | Tomasz Groszyk | 1 | Prawo jazdy kat. C, kwalifikacja wstępna przyspieszona dla prawa jazdy kat. C |
| **5** | 27-02-2018 | 18-03-2018 | 08:00-17:00 | Olsztyńskie Centrum Kształcenia mgr inż. Jan Zdziarstek ul. Wyszyńskiego 7, 10-457 Olsztyn | 89 5370089 | Tomasz Groszyk | 1 | Kwalifikacja wstępna przyspieszona dla prawa jazdy kat. C |
| **6.**  | 10-03-2018 | 22-04-2018 | 08:00- 17:30 | Olsztyńskie Centrum Kształcenia mgr inż. Jan Zdziarstek ul. Wyszyńskiego 7, 10-457 Olsztyn | 89 5370089 | Tomasz Groszyk | 1 | Operator koparki jednonaczyniowej kl. III |
| **7.** | 12-03-2018 | 16-04-2018 | 08:00-19:00 | Ośrodek Szkolenia Kierowców „AUTO- MOTOR” S.C. Dorota Kowalczyk, Jerzy Kowalczyk ul. Grota Roweckiego 2, 11-200 Bartoszyce  | 89 7632610 | Dorota Kowalczyk | 1 | Prawo jazdy kat. D, kwalifikacja wstępna przyspieszona dla prawa jazdy kat D |
| **8.** | 13-03-2018 | 10-04-2018 | 08:00-21:00 | Olsztyńskie Centrum Kształcenia mgr inż. Jan Zdziarstek ul. Wyszyńskiego 7, 10-457 Olsztyn | 89 5370089 | Tomasz Groszyk | 1 | Prawo jazdy kat. C, kwalifikacja wstępna przyspieszona dla prawa jazdy kat. C |
| **9.** | 24-03-2018 | 22-04-2018 | 08:00-17.30 | Olsztyńskie Centrum Kształcenia mgr inż. Jan Zdziarstek ul. Wyszyńskiego 7, 10-457 Olsztyn | 89 5370089 | Tomasz Groszyk | 1 | Operator koparki jednonaczyniowej kl. III. |
| **10.** | 03-04-2018 | 17-05-2018 | 08:00-16.00 | Techpal Sp. z o.o.ul. Barcza 1610-685 Olsztyn | 695 422 460 | Marta Perczyńska | 1 | Spawacz blach i rur spoinami pachwinowymi metodą TIG 141, MAG 135. |
| **11.** | 09-04-2018 | 04-05-2018 | 08:00-18:00 | Nauka Jazdy Witold Prokopowicz ul. Piękna 4 11-100 Lidzbark Warmiński | 606689271 | Witold Prokopowicz | 1 | Prawo jazdy kat. C, kwalifikacja wstępna przyspieszona dla prawa jazdy kat. C |
| **12.** | 24-04-2018 | 21-05-2018 | 08:00-20:00 | Nauka Jazdy Witold Prokopowicz ul. Piękna 4 11-100 Lidzbark Warmiński | 606689271 | Witold Prokopowicz | 1 | Prawo jazdy kat. C, 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 **80 osób**, staże będą organizowane na okres 6 miesięcy **od 5 lutego 2018r. do 31 grudnia 2018r.,** staże będą realizowane zgodnie z programem stażu w godzinach pomiędzy **7.00 a 20.00**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Lp.** | **Terminy realizacji (od-do)** | **Godziny realizacji poszczególnych form wsparcia (od-do)** | **Miejsce realizacji stażu**  | **Liczba osób objętych wsparciem** | **Nazwa stanowiska** |
|
| **dd-mm-rrrr** | **dd-mm-rrrr** | **Adres** | **Tel.** | **Osoba do kontaktu** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.**  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**III Prace interwencyjne:**

Z prac interwencyjnych skorzysta **110 osób**, prace interwencyjne będą organizowane
na okres 6 miesięcy **od 23 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Lp.** | **Terminy realizacji (od-do)** | **Godziny realizacji poszczególnych form wsparcia (od-do)** | **Miejsce realizacji stażu**  | **Liczba osób objętych wsparciem** | **Nazwa stanowiska** |
|
| **dd-mm-rrrr** | **dd-mm-rrrr** | **Adres** | **Tel.** | **Osoba do kontaktu** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.**  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Jednorazowymi środkami na podjęcie działalności gospodarczej będzie objętych **14 osób**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Lp.** | **Terminy realizacji (od-do)** | **Godziny realizacji poszczególnych form wsparcia (od-do)** | **Miejsce realizacji stażu**  | **Liczba osób objętych wsparciem** | **Nazwa stanowiska** |
|
| **dd-mm-rrrr** | **dd-mm-rrrr** | **Adres** | **Tel.** | **Osoba do kontaktu** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.**  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Z refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy skorzysta **18 osób**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Lp.** | **Terminy realizacji (od-do)** | **Godziny realizacji poszczególnych form wsparcia (od-do)** | **Miejsce realizacji stażu**  | **Liczba osób objętych wsparciem** | **Nazwa stanowiska** |
|
| **dd-mm-rrrr** | **dd-mm-rrrr** | **Adres** | **Tel.** | **Osoba do kontaktu** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.**  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |  |  |

Imię i nazwisko osoby sporządzającej: Agnieszka Borucka

Nr telefonu do kontaktu: 89 524 98 39