|  |
| --- |
| **Harmonogram realizacji zadań merytorycznych**  |
| **Nazwa beneficjenta: Stowarzyszenie PROREW** |
| **Nr projektu: POWR.01.02.01-12-0104 /19** |
| **Tytuł projektu: "W młodości POWER"** |
|  |  |   |   |   |   |   |   |
| **l.p** | **Forma wsparcia np. zatrudnienie subsydiowane** | **Organizator zatrudnienia subsydiowanego (pełna nazawa i adres siedziby)** | **L. osób objętych wsparciem (staż/prace interwencyjne)** | **Miejsce odbywania zatrudnienia subsydiowanego** | **Okres realizacji zatrudnienia subsydiowanego od…….. do ……** | **Godziny realizacji wsparcia  od …… do……** | **Uwagi** |
| 1 | Zatrudnienie sybsydiowane | Salon Fryzjerski Jakub Mucha, ul. I. Łukasiewicza 7/1, 38-300 Gorlice | 1 | Salon Fryzjerski Jakub Mucha, ul. I. Łukasiewicza 7/1, 38-300 Gorlice | 01. 01.2020 - 30.06.2020r.  | 08:00-16:00  |   |
| 2 | Zatrudnienie sybsydiowane | Biuro Rachunkowo Księgowe Elżbieta Kroczek, ul. Ogrodowa 82A, 33-300 Nowy Sącz | 1 | Biuro Rachunkowo Księgowe Elżbieta Kroczek, ul. Ogrodowa 82A, 33-300 Nowy Sącz | 01. 01.2020 - 30.06.2020r. | 08:00-16:00 |   |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |