

### SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Stowarzyszenie Ostrowskie Centrum Wspierania Przedsiębiorczości  
 Nr projektu: POWR.01.04.00-00.0070/18  
 Tytuł projektu: "Młodzi, zdolni, aktywni!"

Lp.	Rodzaj wsparcia/ działania (w przypadku szkoleń - dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielania wsparcia / działania	Godziny udzielania wsparcia / działania	Dokładny adres realizacji wsparcia / działania (np. adres pod którym odbywa się szkolenie, doradztwo, staż)	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działań na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli Tak, należy podać adres strony www.	Czy przekazano harmonogram udzielania wsparcia z wykorzystaniem systemu SL2014 (TAK/NIE)? Należy podać datę przesłania harmonogramu do IP poprzez SL
1	Szkolenie - Kompetencje społeczne	od 25.05.2019 do 26.07.2019	8:00 - 16:00	ul. Wrocławska 93 63-400 Ostrów Wlkp.	SMG/KRC POLAND HUMAN RESOURCES REGION POŁUDNIOWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ,	21	TAK <a href="http://ocwp.org.pl/projekty-unijne/mlodzi-zdolni-aktywni/">http://ocwp.org.pl/projekty-unijne/mlodzi-zdolni-aktywni/</a>	NIE
2	Szkolenie - Kompetencje społeczne	od 27.05.2019 do 27.07.2019	8:00 - 16:00	ul. Wrocławska 93 63-400 Ostrów Wlkp.	SMG/KRC POLAND HUMAN RESOURCES REGION POŁUDNIOWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ,	20	TAK <a href="http://ocwp.org.pl/projekty-unijne/mlodzi-zdolni-aktywni/">http://ocwp.org.pl/projekty-unijne/mlodzi-zdolni-aktywni/</a>	NIE

26.07.2019r. Poprawa Agnieszka  
Data i podpis osoby sporządzającej

26.07.2019r. Paulina Starzyńska  
Data i podpis osoby zatwierdzającej