Fundusze Europejskie dla Podkarpacia | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | PODKARPACKIE przestrzeń otwarta

Załącznik nr 7 Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia/działań w projekcie

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: Centrum Medyczne KORMED spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Nr Projektu: FEPK.07.18-IP.01-0001/26
Tytuł Projektu: Poprawa dostępności do opieki długoterminowej
Za okres: 01-08-2026 – 30-09-2029

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia)[1]	Data udzielania wsparcia/ działania	Godziny udzielania wsparcia/ działania	Dokładny adres realizacji wsparcia/ działania[2]	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
1	Świadczenie usług opieki długoterminowej i wsparcia osobom potrzebującym pomocy (usługa zdrowotna)	01-08-2026 – 30-06-2029 (w zależności od indywidualnych potrzeb podopiecznego)	06:00 – 22:00 (w zależności od indywidualnych potrzeb podopiecznego)	Miejsce zamieszkania uczestników projektu	Pielęgniarki opieki długoterminowej zatrudnione w projekcie	50	https://kormed-lubaczow.pl/poprawa-dostepnosci-do-opieki-dlugoterminowej/
2	Wsparcie opiekunów faktycznych (program zdrowotny)	01-08-2026 – 30-06-2029 (w zależności od indywidualnych potrzeb podopiecznego)	6:00 – 22:00 (w zależności od indywidualnych potrzeb podopiecznego)	Miejsce zamieszkania uczestników projektu	Psycholog zatrudniony w projekcie	10	https://kormed-lubaczow.pl/poprawa-dostepnosci-do-opieki-dlugoterminowej/

CENTRUM MEDYCZNE KORMED spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

01.08.2026 .....
Data i podpis osoby sporządzającej

Jacek Korzeniowski
Wiceprezes Zarządu
1-08-2026
Data i podpis osoby upoważnionej

CENTRUM MEDYCZNE KORMED
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
37-600 Lubaczów, ul. T. Kościuszki 141/7
Regon: 363618894, NIP: 793-16-26-389
tel. 16 632 03 10, fax 17 785 26 72

[1] Dotyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, staży, doradztwa zawodowego grupowego, indywidualnego poradnictwa grupowego, pośrednictwa pracy, warsztatów, poradnictwa psychologicznego, spotkań informacyjno-edukacyjnych, funkcjonowania miejsc opieki żłobkowej, funkcjonowania placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży, funkcjonowania podmiotów reintegracji społeczno-gospodarczej dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, funkcjonowania dziennych lub całodobowych placówek dla osób potrzebujących wsparcia w życiu codziennym, działalności bieżącej przedszkola, zajęć dodatkowych dla dzieci przedszkolnych/uczniów, szkoleń/kursów dla nauczycieli przedszkola/szkoły, szkoleń językowych/TIK dla osób dorosłych, kursów/szkoleń zewnętrznych/zawodowych dla uczniów, staży/praktyk uczniów u pracodawców. Ponadto, dotyczy innych form wsparcia odbywających się w określonym miejscu i czasie według zaplanowanego przez Beneficjenta harmonogramu działań.

[2] Jeżeli nie jest możliwe precyzyjne wskazanie miejsca realizacji wsparcia/działania, to Beneficjent powinien podać obszar, na jakim jest ono udzielane.