

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Gmina Kielce/ Miejski Urząd Pracy w Kielcach
Nr umowy	FESW.10.01-IP.01-0005/26
Tytuł projektu	„AKTYWIZACJA NA PLUS IV”
Wykonawca	Uczestnicy projektu, którzy otrzymali bon na zasiedlenie
Forma wsparcia	Bon na zasiedlenie
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Miejsce przesiedlenie

**INFORMACJE OGÓLNE**

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
Data podjęcia zatrudnienia	Nr umowy			Miasto przesiedlenia/podjęcia zatrudnienia
01.05.2026	CU.645.20.2026	Zgodnie z kodeksem pracy/umową	1	Kraków

Data i podpis osoby sporządzającej



**GŁÓWNY SPECJALISTA**

05.05.2026

*mgr Agnieszka Goraj-Pająk*

**Z upoważnienia  
Prezydenta Miasta Kielce**

*mgr Aneta Walczyńska*  
p.o. Zastępcy Dyrektora  
ds. Rynku Pracy  
Miejskiego Urzędu Pracy w Kielcach

