

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Gmina Miasto Kielce / Miejski Urząd Pracy w Kielcach
Nr umowy	FESW.10.01-IP.01-0005/26
Tytuł projektu	„Aktywizacja na plus IV”
Wykonawca	MONNA ŚWIAT WŁOSA MONIKA ROGOWSKA
Forma wsparcia	Staż
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Paderewskiego 14 25-004 Kielce

**INFORMACJE OGÓLNE**

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
14.05.2026 – 14.11.2026	10:00 - 18:00	1056	1	Monika Rogowska

Data i podpis osoby sporządzającej

2026-05-08

*G. Szwedzi*

*Aneta Walczyńska*

Z upoważnienia  
Prezydenta Miasta Kielce

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



## Kwartalny harmonogram planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Gmina Miasto Kielce / Miejski Urząd Pracy w Kielcach</b>
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.10.01-IP.01-0005/26</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„Aktywizacja na plus IV”</b>
<b>Wykonawca</b>	<b>DIKOM DOMINIK GRĘDZIK w Kielcach</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Staż</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>ul. Łukasiewicza 7 lok. S8, 25-663 Kielce</b>

### INFORMACJE OGÓLNE

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
<b>12.05.2026 – 12.11.2026</b>	<b>8:00 – 16:00</b>	<b>1056</b>	<b>1</b>	<b>Dominik Grędzik</b>

Data i podpis osoby sporządzającej

2026 -05- 08

*Sasnowski*

*Dominik Grędzik*

**Z upoważnienia  
Prezydenta Miasta Kielce**

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



**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Gmina Miasto Kielce / Miejski Urząd Pracy w Kielcach</b>
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.10.01-IP.01-0005/26</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„Aktywizacja na plus IV”</b>
<b>Wykonawca</b>	<b>LEVEL UP ACADEMY Karolina Kobiec w Kielcach</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Staż</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>ul. Szajnowicza – Iwanowa 19/17, 25-636 Kielce</b>

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
12.05.2026 – 12.11.2026	7:00 – 15:00	1056	1	Karolina Kobiec

Data i podpis osoby sporządzającej

2026 -05- 08

*Sesuczeki*

*[Podpis]*

Z upoważnienia  
Prezydenta Miasta Kielce

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



**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Gmina Miasto Kielce / Miejski Urząd Pracy w Kielcach</b>
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.10.01-IP.01-0005/26</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„Aktywizacja na plus IV”</b>
<b>Wykonawca</b>	<b>Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska w Kielcach</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Staż</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce</b>

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
13.05.2026 – 13.11.2026	7:00 – 15:00, 8:00 - 16:00	1056	1	Dorota Burzyńska - Kargul

Data i podpis osoby sporządzającej

2026 -05- 08

*Sosnowski*

*[Signature]*

Z upoważnienia  
Prezydenta Miasta Kielce

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



## Kwartalny harmonogram planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Gmina Miasto Kielce / Miejski Urząd Pracy w Kielcach</b>
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.10.01-IP.01-0005/26</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„Aktywizacja na plus IV”</b>
<b>Wykonawca</b>	<b>VINPOL TRUCKS Sp. z o.o.</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Staż</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>ul. Łódzka 96, 26-085 Miedziana Góra</b>

### INFORMACJE OGÓLNE

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
<b>12.05.2026 – 12.11.2026</b>	<b>9:00 – 17:00</b>	<b>1056</b>	<b>1</b>	<b>Sergiusz Zarzewski</b>

Data i podpis osoby sporządzającej

2026 -05- 0 8

*Sesawski*

*Aneta Walczyńska*

Z upoważnienia  
Prezydenta Miasta Kielce

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



**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

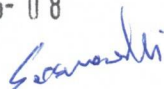
Nazwa Beneficjenta	Gmina Miasto Kielce / Miejski Urząd Pracy w Kielcach
Nr umowy	FESW.10.01-IP.01-0005/26
Tytuł projektu	„Aktywizacja na plus IV”
Wykonawca	Świętokrzyska Wojewódzka Komenda Ochotniczych Hufców Pracy w Kielcach
Forma wsparcia	Staż
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Zagnańska 84, 25-528 Kielce

**INFORMACJE OGÓLNE**

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
13.05.2026 – 13.08.2026	7:30 – 15:30	528	1	Agata Giemza

Data i podpis osoby sporządzającej

2026-05-08




Z upoważnienia  
Prezydenta Miasta Kielce

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





**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	Gmina Miasto Kielce / Miejski Urząd Pracy w Kielcach
<b>Nr umowy</b>	FESW.10.01-IP.01-0005/26
<b>Tytuł projektu</b>	„Aktywizacja na plus IV”
<b>Wykonawca</b>	Świętokrzyski Urząd Wojewódzki w Kielcach
<b>Forma wsparcia</b>	Staż
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce

**INFORMACJE OGÓLNE**

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
12.05.2026 – 12.11.2026	7:30 – 15:30	1056	1	Magdalena Wołczyk

Data i podpis osoby sporządzającej

2026 -05- 08

*Semradki*

*Aneta Walczyńska*

Z upoważnienia  
Prezydenta Miasta Kielce

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



**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Gmina Miasto Kielce / Miejski Urząd Pracy w Kielcach</b>
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.10.01-IP.01-0005/26</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„Aktywizacja na plus IV”</b>
<b>Wykonawca</b>	<b>Przedsiębiorstwo Gastronomiczne Miami King Kebab Justyna Grabińska</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Staż</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>ul. Sienkiewicza 39 25-005 Kielce</b>

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
<b>12.05.2026 – 12.11.2026</b>	<b>10:00 - 18:00</b>	<b>1056</b>	<b>1</b>	<b>Justyna Grabińska</b>

Data i podpis osoby sporządzającej

2026 -05- 0 8

*Seszeński*

*Dawna Duda*

Z upoważnienia  
Prezydenta Miasta Kielce

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





**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Gmina Miasto Kielce / Miejski Urząd Pracy w Kielcach
Nr umowy	FESW.10.01-IP.01-0005/26
Tytuł projektu	„Aktywizacja na plus IV”
Wykonawca	„ŚWIAT SŁODYCZY” Sp. J. w Kielcach
Forma wsparcia	Staż
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Paderewskiego 34, 25-502 Kielce

**INFORMACJE OGÓLNE**

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
14.05.2026 – 14.11.2026	8:00 - 16:00	1048	1	Janina SajECKa

Data i podpis osoby sporządzającej

2026 -05- 08

*Sawicki*

*Dawid Red*

Z upoważnienia  
Prezydenta Miasta Kielce

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



## Kwartalny harmonogram planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Gmina Miasto Kielce / Miejski Urząd Pracy w Kielcach</b>
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.10.01-IP.01-0005/26</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„Aktywizacja na plus IV”</b>
<b>Wykonawca</b>	<b>Zwykły Fryzjer Męski Krystian Samiczak</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Staż</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>ul. Piekoszowska 30 25-601 Kielce</b>

### INFORMACJE OGÓLNE

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
13.05.2026 – 13.11.2026	8:00 - 16:00	1056	1	Krystian Samiczak

Data i podpis osoby sporządzającej

2026 -05- 08

*Sosnowski*

*[Podpis]*

Z upoważnienia  
Prezydenta Miasta Kielce

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



## Kwartalny harmonogram planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Gmina Miasto Kielce / Miejski Urząd Pracy w Kielcach</b>
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.10.01-IP.01-0005/26</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„Aktywizacja na plus IV”</b>
<b>Wykonawca</b>	<b>Ekologiczna Pralnia Chemiczna „PERŁA” Elżbieta Ziopaja</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Staż</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>ul. Warszawska 147 25-547 Kielce</b>

### INFORMACJE OGÓLNE

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
12.05.2026 – 12.11.2026	7:00 - 15:00 11:00-19:00	1056	1	Elżbieta Ziopaja

Data i podpis osoby sporządzającej

2026-05-08

*Sosnański*

*Osnański*

Z upoważnienia  
Prezydenta Miasta Kielce

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





**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Gmina Miasto Kielce / Miejski Urząd Pracy w Kielcach
Nr umowy	FESW.10.01-IP.01-0005/26
Tytuł projektu	„Aktywizacja na plus IV”
Wykonawca	RD WIRE Marta Detka
Forma wsparcia	Staż
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Zamkowa 2 25-009 Kielce

**INFORMACJE OGÓLNE**

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
12.05.2026 – 12.11.2026	8:00 - 16:00	1056	1	Katarzyna Ostrowska

Data i podpis osoby sporządzającej

2026-05-08

*Leszczyńska*

*Marta Detka*

Z upoważnienia  
Prezydenta Miasta Kielce

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

