

**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 OHP
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)
14.05.2026 – 14.08.2026	7:30 – 15:30	528	1	Justyna Orłowska

Data i podpis osoby sporządzającej

*Sosnowski* *JK*

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	GLOSSY HAIR BY NOEMI PAŁYGA
Forma wsparcia	Staż
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Częstochowska 19, 25-647 Kielce

**INFORMACJE OGÓLNE**

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
14.05.2026 – 14.08.2026	8:00 – 16:00 11:00 – 19:00	528	1	Noemi Pałyga

Data i podpis osoby sporządzającej

*Sosnowski* *Pałyga*

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	Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków w Kielcach
Forma wsparcia	Staż
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Paderewskiego 34A, 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 – 14.08.2026	7:30 – 15:30	528	1	Katarzyna Kunderak

Data i podpis osoby sporządzającej

*Sosnowski* *AK*

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	Izba Administracji Skarbowej w Kielcach
Forma wsparcia	Staż
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Częstochowska 20, 25-647 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	Renata Jagielska

Data i podpis osoby sporządzającej

*Sosnowski* *AK*

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	Izba Administracji Skarbowej w Kielcach
Forma wsparcia	Staż
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Częstochowska 20, 25-647 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	Agnieszka Wójcik- Wites

Data i podpis osoby sporządzającej

*[Handwritten signature]*

Z upoważnienia  
Prezydenta Miasta Kielce

*[Handwritten signature]*  
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	POMOCNI BO MOCNI
Forma wsparcia	Staż
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Nowy Świat 28 25-522 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	9:00 - 16:00 11:00-18:00	917	1	Marlena Zimnicka

Data i podpis osoby sporządzającej

*Sosnowski* 

Z upoważnienia  
Prezydenta Miasta Kielce

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

