

**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>Komenda Wojewódzka Policji w Kielcach</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Staż</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>ul. Kusocińskiego 51, 25-045 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>
18.05.2026 – 18.11.2026	7:30 – 14:30	924	1	Robert Rutka

Data i podpis osoby sporządzającej

2026 -05- 14

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>Centrum Usług Miejskich</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Staż</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>ul. Strycharska 6 25-659 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>
19.05.2026 – 19.11.2026	7:30 - 15:30	1056	1	Elżbieta Machocka

Data i podpis osoby sporządzającej

2026-05-14

*Sosnowska*

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>DZ Group Dmytro Zhuravel</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Staż</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>ul. Sienkiewicza 66, 25-501 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>18.05.2026 – 18.08.2026</b>	<b>9:00 – 17:00</b>	<b>528</b>	<b>1</b>	<b>Dmytro Zhuravel</b>

*Data i podpis osoby sporządzającej*

2026 -05- 14



**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>COMPLIDO MICHAŁ DZIUBEK</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Staż</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>Domaszowice, ul. W. Przyborowskiego 91 25-351 Masłów</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>
19.05.2026 – 19.11.2026	7:00 - 15:00	1056	1	Anna Matysiak

Data i podpis osoby sporządzającej

2026 -05- 14

*Sowański*

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>K&amp;J Jarosław Kijewski</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Staż</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>ul. Łukasiewicza 7/M6 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>18.05.2026 – 18.11.2026</b>	<b>8:00 - 16:00</b>	<b>1056</b>	<b>1</b>	<b>Jarosław Kijewski</b>

Data i podpis osoby sporządzającej

2026 -05- 14

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	IKAR-KIELCE Sp. z o.o.
Forma wsparcia	Staż
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Krakowska 220, 25-705 Kielce

### INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
18.05.2026 – 18.11.2026	8:00 – 16:00	1056	1	Robert Szałas

Data i podpis osoby sporządzającej

2026-05-14

*Sowański*

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	Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa Świętokrzyski Oddział Regionalny
Forma wsparcia	Staż
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Warszawska 430 25-414 Kielce

**INFORMACJE OGÓLNE**

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
18.05.2026 – 18.11.2026	7:30 - 15:30	1056	1	Anna Sułek- Woźniak

Data i podpis osoby sporządzającej  
2026 -05- 14

*Szymanski*

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>Czy-100.pl Jolanta Zawiejska</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Staż</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>ul. Peryferyjna 15, 25-562 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>
18.05.2026 – 18.11.2026	8:00 – 16:00	1056	1	Jolanta Zawiejska

Data i podpis osoby sporządzającej

2026 -05- 14

*Somowski*

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>Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Kielcach Adam Łozowski</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Staż</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>ul. Warszawska 30/19, 25-312 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>
18.05.2026 – 18.11.2026	7:45 – 15:45	1056	1	Joanna Łozowska

Data i podpis osoby sporządzającej

2026 -05- 14



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	LUK BUT ANNA WĘGRZYN
Forma wsparcia	Staż
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Bodzentyńska 6/2 25-308 Kielce

**INFORMACJE OGÓLNE**

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
18.05.2026 – 18.11.2026	9:00 - 17:00	1056	1	Anna Węgrzyn

Data i podpis osoby sporządzającej

2026 -05- 14

*Węgrzyn*

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	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
Forma wsparcia	Staż
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Skibińskiego 4 25-819 Kielce

### INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
18.05.2026 – 18.11.2026	7:25 - 15:00	997,5	1	Waldemar Haponiuk

Data i podpis osoby sporządzającej

2026-05-14

*Wosnowski*

Z upoważnienia  
Prezydenta Miasta Kielce

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

