

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 przesiedlenia

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
01.06.2026	CF.645.31.2026	Zgodnie z kodeksem pracy/umową	1	Częstochowa

Data i podpis osoby sporządzającej

p.o. KIEROWNIK
Wydziału ds. Realizacji Form
Pomocy Anonimowych Projektów
mgr inż. Ewelina Duda

15.06.2026

GLÓWNY SPECJALISTA

mgr Agnieszka Goraj-Pająk

Z upoważnienia
Prezydenta Miasta Kielce

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

