

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
12.05.2026	CU.645.10.2026	Zgodnie z kodeksem pracy/umową	1	Gdańsk - Kowale

Data i podpis osoby sporządzającej

GLÓWNY SPECJALISTA

mgr Agnieszka Goraj-Pająk

24.06.2026

p.o. KIEROWNIK
Wydziału ds. Realizacji Form
Pomocy, Akcji i Projektów

mgr inż. Daria Duda

Z upoważnienia
Prezydenta Miasta Kielce

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

