

**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	GOLA`S Szymon Godlewski
Forma wsparcia	Staż
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Sienkiewicza 76 25-501 Kielce

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
28.05.2026 – 28.11.2026	9:00 - 17:00	1056	1	Szymon Godlewski

Data i podpis osoby sporządzającej

ZASTĘPCA KIEROWNIKA
Wydziału ds. Realizacji Form
Pomocy, Analiz i Projektów

mgr Sebastian Sosnowski

25.05.2026 r.

Z upoważnienia
Prezydenta Miasta Kielce
Satro
mgr Agnieszka Satro
p.o. Dyrektor 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)
01.06.2026 – 30.11.2026	7:30 – 15:30	1040	1	Agnieszka Koźbiał

Data i podpis osoby sporządzającej

ZASTĘPCA KIEROWNIKA
Wydziału ds. Realizacji Form
Pomocy, Analiz i Projektów
25.05.2026
mgr Sebastian Sosnowski

Z upoważnienia
Prezydenta Miasta Kielce
Sokoł
mgr Agnieszka Sokoł
p.o. Dyrektor 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	FIRE Fundacja Integracja Rozwój Edukacja w Kielcach
Forma wsparcia	Staż
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Nowaka - Jeziorańskiego 53, 25-432 Kielce

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
27.05.2026 – 27.08.2026	8:00 – 16:00	528	1	Robert Kruszyński

Data i podpis osoby sporządzającej

ZASTĘPCA KIEROWNIKA
Wydziału ds. Realizacji Form
Pomocy, Analiz i Projektów

25.05.2026 r.
mgr Sebastian Sosnowski

Z upoważnienia
Prezydenta Miasta Kielce

Saturo
mgr Agnieszka Saturo
p.o. Dyrektor Miejskiego Urzędu Pracy
w Kielcach



**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
14.05.2026	CU.645.25.2026	Zgodnie z wpisem do CEiIDG	1	Kraków

Data i podpis osoby sporządzającej

GŁÓWNY SPECJALISTA

mgr Agnieszka Goraj-Pająk

25.05.2026

**p.o. KIEROWNIK
Zespołu ds. Realizacji Form
wspierania, Analiz i Projektów**

mgr inż. Daria Duda

**Z upoważnienia
Prezydenta Miasta Kielce**

mgr Agnieszka Satra
**p.o. Dyrektor Miejskiego Urzędu Pracy
w Kielcach**

