

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
01.05.2026	CU.645.19.2026	Zgodnie z kodeksem pracy/umową	1	Bełchatów

Data i podpis osoby sporządzającej

29.05.2026

GŁÓWNY SPECJALISTA
Goraj
mgr Agnieszka Goraj-Pająk

p.o. KIEROWNIK
Wydziału ds. Realizacji Form
Pomocy, Analiz i Projektów
Duda
mgr inż. Daria Duda

Z upoważnienia
Prezydenta Miasta Kielce
Satro
mgr Agnieszka Satro
n.o. Dyrektor Miejskiego Urzędu Pracy
w Kielcach

