

## Kwartalny harmonogram planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Powiat Staszowski / Powiatowy Urząd Pracy w Staszowie</b>
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.10.01-IP.01.0014/25</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu staszowskiego (III)</b>
<b>Wykonawca</b>	
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Staż</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	W zależności od miejsca odbywania stażu

### 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>
do 30.06.2025	W zależności od programu stażu	W zależności od programu stażu	8	W zależności od miejsca odbywania stażu
do 30.09.2025	W zależności od programu stażu	W zależności od programu stażu	32	W zależności od miejsca odbywania stażu
do 31.12.2025	W zależności od programu stażu	W zależności od programu stażu	11	W zależności od miejsca odbywania stażu

24.03.2025, Anna Brudek  
Data i podpis osoby sporządzającej



**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Powiat Staszowski / Powiatowy Urząd Pracy w Staszowie</b>
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.10.01-IP.01.0014/25</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu staszowskiego (III)</b>
<b>Wykonawca</b>	
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Prace interwencyjne</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	W zależności od miejsca pracy w ramach prac interwencyjnych

**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>
do 30.09.2025	W zależności od zawartej umowy o pracę	W zależności od zawartej umowy o pracę	15	W zależności od miejsca pracy w ramach prac interwencyjnych
do 31.12.2025	W zależności od zawartej umowy o pracę	W zależności od zawartej umowy o pracę	25	W zależności od miejsca pracy w ramach prac interwencyjnych

24.03.2025, Anna Brudek  
Data i podpis osoby sporządzającej



**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Powiat Staszowski / Powiatowy Urząd Pracy w Staszowie</b>
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.10.01-IP.01.0014/25</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu staszowskiego (III)</b>
<b>Wykonawca</b>	
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Szkolenia</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	W zależności od miejsca odbywania szkolenia

**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>
do 30.04.2025	W zależności od programu szkolenia	W zależności od programu szkolenia	3	W zależności od jednostki szkoleniowej
do 31.12.2025	W zależności od programu szkolenia	W zależności od programu szkolenia	17	W zależności od jednostki szkoleniowej

24.03.2025, Anna Brudek  
Data i podpis osoby sporządzającej

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Powiat Staszowski / Powiatowy Urząd Pracy w Staszowie</b>
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.10.01-IP.01.0014/25</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu staszowskiego (III)</b>
<b>Wykonawca</b>	
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Bon szkoleniowy</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	W zależności od miejsca odbywania szkolenia

**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>
do 30.04.2025	W zależności od programu szkolenia	W zależności od programu szkolenia	4	W zależności od jednostki szkoleniowej
do 31.12.2025	W zależności od programu szkolenia	W zależności od programu szkolenia	21	W zależności od jednostki szkoleniowej

24.03.2025, Anna Brudek  
Data i podpis osoby sporządzającej

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Powiat Staszowski / Powiatowy Urząd Pracy w Staszowie</b>
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.10.01-IP.01.0014/25</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu staszowskiego (III)</b>
<b>Wykonawca</b>	
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Refundacja kosztów wyposażenia / doposażenie stanowiska pracy</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	W zależności od miejsca pracy w ramach refundacji kosztów wyposażenia / doposażenie stanowiska pracy

**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>
do 31.12.2025	W zależności od zawartej umowy o pracę	W zależności od zawartej umowy o pracę	5	W zależności od miejsca pracy w ramach refundacji kosztów wyposażenia / doposażenie stanowiska pracy

24.03.2025, Anna Brudek  
Data i podpis osoby sporządzającej

