

**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

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

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
do 31.12.2025	W zależności od zawartej umowy o pracę	W zależności od zawartej umowy o pracę	21	W zależności od miejsca pracy w ramach prac interwencyjnych
do 30.03.2026	W zależności od zawartej umowy o pracę	W zależności od zawartej umowy o pracę	3	W zależności od miejsca pracy w ramach prac interwencyjnych

16.09.2025, Renata Ferenc
Data i podpis osoby sporządzającej

**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

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

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
do 31.12.2025	W zależności od zawartej umowy o pracę	W zależności od zawartej umowy o pracę	2	W zależności od miejsca pracy w ramach refundacji kosztów wyposażenia / doposażenie stanowiska pracy

16.09.2025, Renata Ferenc
Data i podpis osoby sporządzającej

**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

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

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
do 31.12.2025	W zależności od programu stażu	W zależności od programu stażu	24	W zależności od miejsca odbywania stażu

16.09.2025, Renata Ferenc
Data i podpis osoby sporządzającej

**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

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

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
do 31.12.2025	W zależności od programu szkolenia	W zależności od programu szkolenia	30	W zależności od jednostki szkoleniowej

16.09.2025, Renata Ferenc
Data i podpis osoby sporządzającej