Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

Nazwa Beneficjenta	**Fundacja Możesz Więcej**
Nr umowy	**FESW.10.05-IP.01-0012/24**
Tytuł projektu	**Krok w stronę aktywności**
Wykonawca	**Fundacja Możesz Więcej**
Forma wsparcia	**Indywidualny Plan Działania**
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	**28-133 Zborówek 3**

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	**Godziny realizacji wsparcia (od … do …)**	**Liczba godzin**	**Planowana liczba uczestników**	**Osoba prowadząca wsparcie**
01.10.2025	**13:00-21:00**	**8**	**2**	**Grażyna Szczepanowska**
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	**Kielce, ul. Zagórska 10/9**			
02.10.2025	**18:00-20:00**	**2**	**1**	**Grażyna Szczepanowska**
03.10.2025	**18:00-20:00**	**2**	**1**	**Grażyna Szczepanowska**

Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach
ul. Witosa 86, 25-561 Kielce
tel.: (048) 41 364-16-00, fax: (048) 41 364-16-66
e-mail: wup@wup.kielce.pl, wupkielce.praca.gov.pl