Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

Nazwa Beneficjenta	**Fundacja Kreatywnych Zmian Społecznych**
Nr umowy	**FESW.10.05-IP.01-0009/25**
Tytuł projektu	**Czas na aktywność**
Wykonawca	**Fundacja Kreatywnych Zmian Społecznych**
Forma wsparcia	**Indywidulane poradnictwo zawodowe**
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	**Kielce, ul. Zagórska 10/9**

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od … do …)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Osoba Prowadząca Wsparcie
05.05.2026	**8:00 - 16:00**	**8**	**4**	**Agnieszka Rożek-Kwiecień**

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