

Kwartalny harmonogram planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

Nazwa Beneficjenta	Powiat Opatowski / Powiatowy Urząd Pracy w Opatowie
Nr umowy	FESW.10.01-IP.01-0014/26
Tytuł projektu	Aktywizacja zawodowa szansą na rozwój (IV)
Wykonawca	pracodawca / przedsiębiorca / inny podmiot - zgodnie z umową o odbywanie stażu z PUP
Forma wsparcia	staż
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	miejsce odbywania stażu wskazane przez: pracodawcę / przedsiębiorcę / inny podmiot

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
okres trwania stażu	w godzinach wskazanych we wniosku przez pracodawcę / przedsiębiorcę / inny podmiot		liczba uczestników projektu na stażu w ramach umowy	Nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy/ innego podmiotu, adres odbywania stażu
26.06.2026 - 25.11.2026	UmSTAZ/26/0120	max 8h na dobę	1	CATAN SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. Kopernika 36, 27-500 Opatów
01.07.2026 – 30.11.2026	UmSTAZ/26/0121	max 8h na dobę	1	Powiatowe Centrum Kultury w Opatowie ul. Szpitalna 4A, 27-500 Opatów, ul. Partyzantów 18, 27-500 Opatów