



**SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE**

Nazwa Beneficjenta: **CONSULTOR SP. Z O.O.**  
Nr projektu: **POWR.01.05.01-00-0111/20**  
Tytuł projektu: **Aktywizacja=Praca bez barier**

Lp.	Forma wsparcia/ działania (w przypadku szkoleń, spotkań, posiedzeń) - dokładna nazwa szkoleń)	Data udzielenia wsparcia / działania	Godziny udzielenia wsparcia / działania	Dokładny adres realizacji wsparcia / działania	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) / osoby do kontaktu w sprawie wydziału/oddziału	Planowane liczba uczestników
1	Pośrednictwo pracy	09.01.2023	8.00-12.05	ul.K. Szymanowskiego 3/68, Kielce	Kinga Chrzan	2

05.01.2023 *Grzegorz Adam Jaroszek*

Data i podpis osoby sporządzającej

Prezes Zarządu

Data i podpis osoby zatwierdzającej

*Grzegorz Adam Jaroszek*

**CONSULTOR**

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Mieszka 16, 20 – 610 Lublin  
tel. 81 745 41 91, fax 81 745 41 92  
Siedz. Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku  
NIP: 712-01-62-803, REGON: 430327923, KRS 0000197311  
Wysokość kapitału zakładowego 50 000 zł