



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.	Nazwa przedsięwzięcia / rodzaju działania	Termin realizacji / data rozpoczęcia	Czas trwania / godziny realizacji	Lokalizacja / adres realizacji	Nazwa wykonawcy / osoby do kontaktu w sprawie	Planowana liczba uczestników
1	Pośrednictwo pracy	03.04.2023r.	14:00-20:20	ul.Zagnańska 27 Kielce	Karolina Stojek	3

21.03.2023 *Patrycja Hosińska*
Data i podpis osoby sporządzającej

.....
Data i podpis osoby zatwierdzającej

Prezes Zarządu

Grzegorz Adam Jarnszek

CONSULTOR
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Zagnańska 27, 25-101 Kielce
tel. 41 341 41 91, fax 81 745 11 93
Sąd Rejonowy dla M. St. w Kielcach, KRS 00004197311
NIP 525-234 960, REGON 14197311
Wysokość kapitału zakładowego 50 000 zł