

*16.06.2025 r.*

Kwartalny harmonogram planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Beneficjenta** | **Krajowe Stowarzyszenie Wspierania Przedsiębiorczości** |
| **Nr umowy** | **2/WWS/224/2024/II/EFS/124** |
| **Tytuł projektu** | **Pierwszy biznes – Wsparcie w starcie** |
| **Wykonawca** | **Krajowe Stowarzyszenie Wspierania Przedsiębiorczości** |
| **Forma wsparcia** | **Usługi doradztwa i szkoleń** |
| **Miejsce realizacji wsparcia****(dokładny adres, nr sali)** | Siedziba KSWPul. Stanisława Staszica 2A, 26-200 Końskie, pok. 13 |

INFORMACJE OGÓLNE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data realizacji wsparcia** | **Godziny realizacji wsparcia****(od … do …)** | **Liczba godzin** | **Planowana liczba uczestników** | **Prowadzący** **(imię i nazwisko)** |
| **09.06.2025 r. - 12.06.2025 r.** | **8:00 – 13:00** | **20** | **1** | **Żaneta Banasik** |
| **23.06.2025 r. - 26.06.2025 r.** | **7:00 – 12:00** | **20** | **1** | **Żaneta Banasik** |
| **23.06.2025 r. - 23.06.2025 r.** | **12:00 – 15:00** | **3** | **1** | **Żaneta Banasik** |
| **24.06.2025 r. - 24.06.2025 r.** | **14:00 – 15:00** | **1** | **1** | **Żaneta Banasik** |
| **25.06.2025 r. - 25.06.2025 r.** | **13:00 – 15:00** | **2** | **1** | **Żaneta Banasik** |
| **26.06.2025 r. - 26.06.2025 r.** | **12:00 – 15:00** | **3** | **1** | **Żaneta Banasik** |
| **27.06.2025 r. - 30.06.2025 r.** | **7:00 – 12:00** | **10** | **1** | **Żaneta Banasik** |
| **27.06.2025 r. - 27.06.2025 r.** | **12:00 – 15:00** | **3** | **1** | **Żaneta Banasik** |
| **30.06.2025 r. – 30.06.2025 r.** | **13:00 – 15:00** | **2** | **1** | **Żaneta Banasik** |