19.03.2026 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 KSWP ul. Stanisława Staszica 2A, 26-200 Końskie, pok. 2, 14

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od … do …)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
01.04.2026 r. - 02.04.2026 r.	**9:00 – 15:00**	**12**	**1**	**Martyna Struzik**
02.04.2026 r. - 02.04.2026 r.	**9:00 – 10:00**	**1**	**1**	**Iwona Zbróg**
07.05.2026 r. - 07.05.2026 r.	**12:00 – 14:00**	**2**	**1**	**Iwona Zbróg**
11.05.2026 r. - 11.05.2026 r.	**10:00 – 12:00**	**2**	**1**	**Iwona Zbróg**
28.05.2026 r. - 28.05.2026 r.	**11:00 – 12:00**	**1**	**1**	**Iwona Zbróg**
02.06.2026 r. - 03.06.2026 r.	**10:00 – 13:00**	**5**	**1**	**Iwona Zbróg**
03.06.2026 r. - 05.06.2026 r.	**9:00 – 16:00**	**20**	**1**	**Iwona Stanik**
09.06.2026 r. - 10.06.2026 r.	**9:00 – 12:00**	**5**	**1**	**Iwona Zbróg**
18.06.2026 r. - 19.06.2026 r.	**9:00 – 12:00**	**5**	**1**	**Iwona Zbróg**
25.06.2026 r. - 25.06.2026 r.	**10:00 – 12:00**	**2**	**1**	**Iwona Zbróg**
26.06.2026 r. - 26.06.2026 r.	**11:00 – 12:00**	**1**	**1**	**Iwona Zbróg**
26.06.2026 r. - 26.06.2026 r.	**12:30 – 14:30**	**2**	**1**	**Iwona Zbróg**