



Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Nazwa Beneficjenta: **HN Partners Kamil Hałaczekiewicz Adrian Nowak spółka cywilna**

Harmonogram udzielania wsparcia w projekcie na miesiąc:

październik

Tytuł projektu: **"Impuls do zmian"**

Nr projektu: **FEMA.08.02-IP.01-02VJ/24**

Data: **17.12.2025**

Osoba do kontaktu ze strony Beneficjenta (imię, nazwisko, nr telefonu): **Dagmara Polińska, tel. 504-045-969**

l.p	Data wsparcia lub okres realizacji wsparcia (z wyłączeniem dni, w których wsparcie nie jest realizowane)	Godziny realizacji wsparcia od ..... do.....	Liczba godzin	Miejsce realizacji wsparcia dokładny adres	Imię i nazwisko Uczestnika	Rodzaj wsparcia: zatrudnienie subsydiowane/staż	Stanowisko (Wydział/Dział- jeśli dotyczy)- dot. zatrudnienia subsydiowanego	kontakt do osoby odpowiedzialnej za staż/zatrudnienie u pracodawcy	Uwagi
1.	1.10.2025 - 31.12.2025	8:00 - 16:00	8	UL.KOSOWSKA 40/82 26-600 RADOM	Marta Wrzesień	staż	nd	DANIEL DOMAGAŁA	
2.	1.10.2025 - 31.12.2025	8:00 - 16:00	8	UL. Jastrzębska 4, 26-500 SZYDŁOWIEC	Iwona Łojek	staż	nd	MARIA KIELBOWICZ	
3.	1.10.2025 - 31.12.2025	8:00 - 16:00	8	DOBRUT 20 B 26-505 OROŃSKO	Monika Sasin	staż	nd	DARIUSZ SZCZYGŁOWSKI	
4.	1.10.2025 - 31.12.2025	8:00 - 16:00	8	<b>UL. Kilińskiego 9, 26-500 SZYDŁOWIEC</b>	Marta Stefańska	staż	nd	SYLWIA SZUBERT	
5.	1.10.2025 - 31.12.2025	8:00 - 16:00	8	UL.KOSSAKA 2 26-640 SKARYSZEW	Justyna Szczygłowska	staż	nd	MAGDALENA PŁAZA	
6.	1.10.2025 - 31.12.2025	8:00 - 16:00	8	UL. STASZICA 1, 25-130 SUCHEDNIÓW	Jacek Warzyński	staż	nd	PIOTR HERMAN	

Podpis osoby uprawnionej