Umowy zawarte w okresie od 01.06.2025 do 30.06.2025

Lp.	Nazwa Pracodawcy, Przedsiębiorcy lub innego Podmiotu	Forma pomocy	Liczba osób
1.	**Michał Rybiński**	**STAŻ**	**1**
2.	**Zbigniew Duda**	**STAŻ**	**1**
	Razem:		**2**