Umowy zawarte w okresie od 01.09.2025 do 30.09.2025

Lp.	Nazwa Pracodawcy, Przedsiębiorcy lub innego Podmiotu	Forma pomocy	Liczba osób
1.	**Powiatowy Urząd Pracy w Wałbrzychu**	**STAŻ**	**3**
2.	**„Chata nad Sztolnią” Sp. z o. o.**	**STAŻ**	**1**
	Razem:		**4**