

.....  
(pieczęć firmowa)

## INFORMACJA OD WNIOSKODAWCY

Propozycja wnioskodawcy dot. kandydatów, którzy mają być skierowani w ramach refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy

1. ....

.....  
(imię i nazwisko, adres, PESEL, stanowisko)

2. ....

.....  
(imię i nazwisko, adres, PESEL, stanowisko )

3. ....

.....  
(imię i nazwisko, adres, PESEL stanowisko)

4. ....

.....  
(imię i nazwisko, adres, PESEL, stanowisko)

5. ....

.....  
(imię i nazwisko, adres, PESEL, stanowisko )

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy)