

.....  
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Wodzisławiu Śląskim**

**WNIOSEK  
O ZWROT KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISK PRACY  
DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, OPIEKUNA, POSZUKUJĄCEGO  
PRACY ABSOLWENTA**

Na podstawie art. 46 ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz zgodnie z zawartą w dniu ..... umową nr ..... o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, opiekuna finansowaną ze środków Funduszu Pracy, prosimy o refundację kosztów stanowiska pracy (nazwa).....

w wysokości: ..... zł.

/słownie/.....

Prosimy o przekazanie środków na rachunek bankowy

nr:.....

Załącznik:

- kserokopia umowy o pracę zawartej z skierowanym bezrobotnym  
(potwierdzona za zgodność z oryginałem)

.....  
(podpis wnioskodawcy)