

.....
(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)