

WNIOSEK O ROZLICZENIE REFUNDACJI I WKŁADU WŁASNEGO KOSZTÓW
WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:
REGIONALNA IZBA GOSPODARCZA W STARACHOWICACH

Nazwa Pracodawcy :

Adres Pracodawcy:

Nr umowy: z dnia

Wartość całkowitych wydatków określonych w umowie: PLN(słownie).....

Okres wydatkowania: od do

Całkowita kwota rozliczanych wydatków: PLN (słownie).....

W tym rozliczana kwota:

- **WNIOSKOWANEJ REFUNDACJI:** PLN (słownie

- **WKŁADU WŁASNEGO:** PLN (słownie

Refundację proszę przekazać na rachunek bankowy Numer:

- - - - - - -