



Tytuł projektu: „DIAGNOZA- AKTYWIZACJA-PRACA”

Nr Projektu: RPSW.10.02.01-26-0014/19

Beneficjent: Regionalna Izba Gospodarcza w Starachowicach - Partner Wiodący

Partner Projektu: Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysko-Kamiennej

**Załącznik nr 3**

.....

pieczęć pracodawcy

### 1. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA

(Należy opisać m.in. czym zajmuje się pracodawca, jaki produkt / usługę oferuje, jaki wpływ na rozwój firmy ma utworzenie wnioskowanego stanowiska pracy, ewentualnie istotne informacje z punktu widzenia pracodawcy ubiegającego się o refundację pomocne podczas oceny wniosku)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### 2. Zadania zawodowe jakie będą wykonywane na wnioskowanym stanowisku pracy:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

(data i czytelny podpis pracodawcy)

Lider projektu:



Partner: PUP w Skarżysku Kamiennej



Instytucja Pośrednicząca:

