

Sprawozdanie ze stanu zatrudnienia za okres 6 miesięcy przed wystąpieniem o zwrot kosztów

Lp.	Miesiąc	Liczba osób		Liczba osób w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	
		ogółem	W tym niepełnosprawnych	ogółem	W tym niepełnosprawnych
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Uzasadnienie zmian kadrowych w ciągu ostatnich sześciu miesięcy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Pieczęć i czytelny podpis wnioskodawcy