Załącznik nr 3 do wniosku o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej

Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy oraz źródła ich finansowania (proszę przygotować osobną specyfikację dla każdego stanowiska pracy).

Nazwa stanowiska ……..

Lp.	Wyszczególnienie wydatków	Źródła finansowania nowych stanowisk pracy (w kwotach netto)			Koszt utworzenia stanowiska pracy (razem w zł)
		Środki własne	Środki z PFRON	Inne źródła	
	RAZEM:				

…….
(czytelny podpis pracodawcy)