***Załącznik do pisma: KO.I.3146.1.54.2017.JH***

……………………….………….……… …………………..……., ………..…….….….

 *(pieczęć gminy) (miejscowość) (data)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianych pracowników** | **Wysokość środków niezbędnych na realizację wniosków do końca 2017 r.** |
| 1. | **Nauka zawodu** |  |
| 2. | **Przyuczenie do wykonywania określonej pracy** |  |
| 3. | **Razem** |  |

Sporządził/a:……………………………….

Tel. kontaktowy:…………………………..

E-mail: ..………………………………….

 ….………………………………………..

 *Podpis i pieczęć kierownika jednostki*