Załącznik nr 4 do Regulaminu przyznawania wsparcia finansowego w formie stawki jednostkowej oraz wsparcia pomostowego na utworzenie nowych miejsc pracy

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Miejscowość, data*

**ZESTAWIENIE OSÓB PLANOWANYCH DO ZATRUDNIENIA NA NOWOUTWORZONYCH MIEJSCACH PRACY**

**W PROJEKCIE OWES „Ja-Ty-My”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres (pieczęć) Uczestnika/Uczestników Projektu  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko pracownika planowanego do zatrudnienia na utworzonym miejscu pracy** | **Kategoria kwalifikująca do zatrudnienia** | **Stanowisko** | **Planowany okres obowiązywania stosunku pracy** |
| **od** **(dzień, miesiąc, rok)** | **do** **(dzień, miesiąc, rok)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że:

1. zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (stanem faktycznym i prawnym);
2. powyższe zestawienie jest zgodne z prawdą (stanem faktycznym i prawnym).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i czytelny podpisy osób upoważnionych do reprezentowania

Uczestnika/Uczestników Projektu