**Załącznik nr 1** do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy

**KALKULACJA WYDATKÓW DLA POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***nazwa******stanowiska*** | ***wykaz zakupów*** ***(środki trwałe, maszyny, urządzenia)*** | ***razem******koszt*** ***w zł*** | ***z tego:*** |
| *środki z FP* *w zł* | *środki własne w zł* | *inne źródła**w zł* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **OGÓŁEM:** |  |  |  |  |

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

 */podpis Wnioskodawcy/*