**Załącznik nr 2** do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy

**SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA I HARMONOGRAM ZAKUPÓW WYPOSAŻENIA/DOPOSAŻENIA**

**STANOWISKA PRACY**

*Oddzielnie dla każdego stanowiska*

**Nazwa stanowiska …………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Specyfikacja zakupów*** | ***Przewidywany termin zakupu*** | ***Kwota*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **OGÓŁEM** |  |  |

 …………….…………………

 /podpis Wnioskodawcy/