**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/*