Załącznik Nr 6

SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA I HARMONOGRAM WYDATKÓW DOTYCZĄCYCH WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY, W TYM ŚRODKÓW NIEZBĘDNYCH DO ZAPEWNIENIA ZGODNOŚCI STANOWISKA PRACY Z PRZEPISAMI BHP ORAZ WYMAGANIAMI ERGONOMII
(oddzielnie dla każdego stanowiska)

Nazwa stanowiska……...

L.p.	Wyszczególnienie zakupów (tylko środki podlegające refundacji) (środki trwałe, urządzenia, maszyny itp.)	Ilość sztuk	Rynek pierwotny/ wtórny (wpisać właściwe)	Kwota kosztów ogółem w PLN	Przewidywany termin zakupów (miesiąc, rok)
	Razem				

Uzasadnienie celowości planowanych zakupów w ramach refundacji, związanych bezpośrednio i jednoznacznie z wyposażonym lub doposażonym stanowiskiem pracy:

……

……

……

……

……

……

……

……

…….....
(data i podpis złożony w dniu składania wniosku do PUP
osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania wnioskodawcy)