Załącznik Nr 5

**KALKULACJA WYDATKÓW**

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

**(oddzielnie dla każdego stanowiska)**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie rodzaju wydatków w szczególności** **(środki trwałe, urządzenia, maszyny itp.****podlegające refundacji wraz z udziałem własnym)** | **Środki własne****w PLN** | **Inne źródła finansowania****w PLN** **(podać jakie?)** | **Razem koszty****w PLN** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |

**Refundacja poniesionych kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy następuje
w kwotach brutto**

 ……………...............................................................

 (data i podpis złożony w dniu składania wniosku do PUP

 osoby lub osób uprawnionych

 do reprezentowania wnioskodawcy)