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)