

.....  
(PIECZĘĆ FIRMOWA)

.....  
MIEJSCOWOŚĆ , DATA

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W SOSNOWCU**

**KWARTALNA INFORMACJA DOTYCZĄCA OBSADY PERSONALNEJ  
NA REFUNDOWANYM STANOWISKU PRACY W RAMACH UMOWY O ORGANIZOWANIE  
PRAC INTERWENCYJNYCH**

NR UMOWY : **RPII. 610** - .....

LP.	STANOWISKO	NAZWISKO I IMIĘ OSOBY - ZATRUDNIONA OD.....DO.....	<b>W PRZYPADKU DOPEŁNIENIA STANOWISKA:</b> NAZWISKO I IMIĘ OSOBY - ZATRUDNIONA OD .....DO.....
1	..... .....	..... .....	..... .....
2	..... .....	..... .....	..... .....
3	..... .....	..... .....	..... .....

.....  
(PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY)