

Sosnowiec, dn. ....

.....  
PIECZĘĆ FIRMOWA

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

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

STANOWISKO: .....

L.P.	NAZWISKO I IMIĘ OSOBY	ZATRUDNIONA W OKRESIE (OD - DO)
1		
2		
3		
4		
5		

.....  
PIECZĘĆ I PODPIS PRZEDSIĘBIORCY LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ