*Załącznik do pisma: KO.I.3146.1.13.2015.JH*

*pieczęć gminy* ……..………………., data …………….….

Prognoza wysokości środków niezbędnych na wypłatę dofinansowania pracodawcom kosztów kształcenia młodocianych pracowników na lata 2016 – 2019.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Rok 2016** | **Rok 2017** | **Rok 2018** | **Rok 2019** |
|  | **Liczba młodocianych** | **Kwota** | **Liczba młodocianych** | **Kwota** | **Liczba młodocianych** | **Kwota** | **Liczba młodocianych** | **Kwota** |
| **Nauka zawodu** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Przyuczenie do wykonywania określonej pracy** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię osoby wypełniającej tabelę |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |