**…………………………………………………. …………………………………….**

**…………………………………………………** (data)

**…………………………………………………**

**(pieczęć)**

**Powiatowy Urząd Pracy w Poddębicach**

**ul. Polna 9**

**99-200 Poddębice**

**Wniosek o zmianę w specyfikacji wydatków**

W nawiązaniu do umowy nr CAZ 5525- .… / …. z dnia …………….…… zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmiany w specyfikacji wydatków na wyposażenie lub doposażenie dla poszczególnych stanowisk pracy zgodnie z poniższą tabelą. (*Uzasadnienie dokonanych zmian)*

**…………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………**

**czytelny podpis**

| Nazwa stanowiska pracy  | **Szczegółowa specyfikacja wydatków niezbędnych oraz bezpośrednio związanych z refundowanym stanowiskiem pracy[[1]](#footnote-1)** | Używany(U)[[2]](#footnote-2)Nowy(N) | Kwota z zł |
| --- | --- | --- | --- |
| **BYŁO****(należy uwzględnić każdą pozycję ze złożonego wniosku)** | **JEST / BĘDZIE** | **UWAGI** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**………………………………………………**

 **czytelny podpis**

1. Rodzaj i nazwa środka trwałego, urządzeń, maszyn, narządzi, sprzętu, oprogramowania itp.; w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bhp oraz wymaganiami ergonomii [↑](#footnote-ref-1)
2. **UWAGA: Do zakupu planowanych rzeczy używanych należy załączyć dwie oferty cenowe / pojedyncza rzecz powyżej 1 000 zł/** [↑](#footnote-ref-2)