Wniosek o dofinansowanie ze środków Funduszu Pracy
Województwo:

Stawka 1*: **1 900,00 zł**
Stawka 2*: **2 360,00 zł**
* szacunkowa kwota, zgodnie z Programem może zostać zmieniona.

Stawka 1:**
Stawka 2:**
**obowiązująca

Nazwa powiatu	Liczba rodzin zastępczych zawodowych, z wyłączeniem pełniących funkcję pogotowia rodzinnego, i prowadzących rodzinne domy dziecka (pełniących funkcję w danym miesiącu)								Liczba rodzin zastępczych zawodowych pełniących funkcję pogotowia rodznnego (pełniących funkcję w danym miesiącu)								Wnioskowana kwota dofinansowania			Przyznana kwota dofinansowania		
	czerwiec	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień	**ogółem**	czerwiec	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień	**ogółem**	stawka 1	stawka 2	łącznie	stawka 1	stawka 2	łącznie
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
								0									- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
								0									- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
								0									- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
								0									- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
								0									- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
								0									- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
								0									- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
								0									- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
								0									- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
								0									- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
								0									- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
								0									- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
								0									- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
								0									- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
								0									- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
								0									- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
								0									- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
ogółem	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**- zł**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

podpisy osób upoważnionych