

Załącznik numer 2 do wniosku w sprawie dokonania z Funduszu Pracy przedsiębiorcy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Płock, dnia

.....
/pieczęć firmowa lub nazwa wnioskodawcy/

Wykaz wszystkich osób reprezentujących wnioskodawcę oraz osób zarządzających wnioskodawcą:

.....
(nazwa wnioskodawcy)
NIP; REGON

- 1..... osoba reprezentująca/ osoba zarządzająca/*
(imię i nazwisko)
- 2..... osoba reprezentująca/ osoba zarządzająca/*
(imię i nazwisko)
- 3..... osoba reprezentująca/ osoba zarządzająca/*
(imię i nazwisko)
- 4..... osoba reprezentująca/ osoba zarządzająca/*
(imię i nazwisko)
- 5..... osoba reprezentująca/ osoba zarządzająca/*
(imię i nazwisko)
- 6..... osoba reprezentująca/ osoba zarządzająca/*
(imię i nazwisko)
- 7..... osoba reprezentująca/ osoba zarządzająca/*
(imię i nazwisko)
- 8..... osoba reprezentująca/ osoba zarządzająca/*
(imię i nazwisko)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentacji wnioskodawcy
zgodnie z dokumentem rejestracyjnym)