***Załącznik nr*** ***3f -*** **Zestawienie Uczestników projektu zatrudnionych przez Pracodawcę**

*………………………………………… …………………………………….*

*(pieczęć Beneficjenta pomocy) (miejscowość i data)*

**ZESTAWIENIE UCZESTNIKÓW PROJEKTU ZATRUDNIONYCH PRZEZ PRACODAWCĘ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwisko oraz imię Uczestnika projektu** | **nr PESEL Uczestnika projektu** | **nazwa stanowiska pracy** | **miejsce wykonywania pracy** | **okres zatrudnienia Uczestnika projektu (od ... do ...)** | **wymiar czasu pracy** |
|  | **1** |  | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………………

 *(pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentacji Pracodawcy)*