

.....
Pieczęćka firmowa

Zwoleń dnia,.....

Wykaz osób objętych pomocą w ramach KFS

| <u>LP</u> | <u>Nazwisko i Imię</u> | <u>Stanowisko</u> | <u>Data rozpoczęcia i zakończenia umowy o pracę</u> | <u>Wykształcenie</u> (gimnazjalne i poniżej, zasadnicze zawodowe, średnio ogólnokształcące, policealne i średnie zawodowe, wyższe) | <u>Miejsce zatrudnienia</u> | <u>Korzystał / Nie korzystał ze środków KFS w 2023 r. w kwocie</u> |
|------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|--|--|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

.....
pieczęćka i podpis pracodawcy