

(pieczęćka pracodawcy)

Kwartalna informacja dotycząca stanu zatrudnienia osób niepełnosprawnych na utworzonych stanowiskach ze środków PFRON

Na podstawie Umowy Nr z dnia

Stan zatrudnienia na dzień: wynosi.....

<i>L.p.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Nazwa stanowiska pracy</i>	<i>PESEL</i>	<i>Stopień niepełnosprawności</i>	<i>Orzeczenie ważne do:</i>	<i>Wymiar czasu pracy</i>

.....
data i podpis pracodawcy