

Nazwa firmy

1. Stan zatrudnienia w **przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy** w okresie 6 m-cy przed złożeniem wniosku (na ostatni dzień m-ca) :

Miesiąc/rok						
Stan zatrudnienia						

2. Stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku

.....