**Kod terytorialny:**

 **Nazwa gminy:**

**Przewidywane zapotrzebowanie na środki Funduszu Pracy
przeznaczonych** **na dofinansowanie pracodawcom kosztów kształcenia
młodocianych pracowników do końca 2025 roku**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przewidywana wysokość środków niezbędnych na realizację wniosków, które zostaną złożone do końca roku 2025.** |  |

Informację sporządził: …………………………………………………

 (data, podpis)

Telefon kontaktowy: …………………………………………………..

 …………………………………………………….

 (Stanowisko, podpis osoby upoważnionej)