**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)