**Załącznik do pisma znak: FKA.3145.19.2017.SK**

**Nazwa gminy:**

**Kod jednostki/ teryt:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Rok 2018** | **Rok 2019** | **Rok 2020** | **Rok 2021** |
| Liczba młodocianych | Kwota | Liczba młodocianych | Kwota | Liczba młodocianych | Kwota | Liczba młodocianych | Kwota |
| Nauka zawodu |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Przyuczenie do wykonywania określonej pracy |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sporządził:

Telefon:

Data:

 ……………………………………

 (podpis)