

Łódź, dnia .....

**POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁODZI**  
**ZMIANA SZCZEGÓŁOWEJ SPECYFIKACJI WYDATKÓW**

**DO WNIOSKU W<sub>n</sub> – W z dnia .....**

na zasadach określonych w art. 26e ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.) oraz w Rozporządzeniu MPiPS z dnia 11 marca 2011 roku w sprawie zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1706)

**Pouczenie:**

1. **Zmiana specyfikacji może być składana wraz z Wnioskiem W<sub>n</sub>-W (korygującym) – druk dostępny na stronie Urzędu – <https://lodz.praca.gov.pl> lub w siedzibie Urzędu, ul. Milionowa 91**

**I. Podstawowe informacje o Pracodawcy ubiegającym się o refundację**

1. Pełna nazwa Pracodawcy: ....., numer telefonu .....
3. Numer identyfikacji podatkowej NIP: ....., REGON: .....

Źródła finansowania	
Środki własne	Środki publiczne w ramach wnioskowanej kwoty
Podane powyżej kwoty są kwotami <b>NETTO / BRUTTO*</b>	
* niewłaściwe skreślić	

**Uzasadnienie potrzeby dokonania zakupów wymienionych we wniosku W<sub>n</sub> – W część E2 w formie: przedmiot zakupu – krótki opis:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
pieczęć firmowa /Pracodawcy/

.....  
podpis i pieczęć /imienna Pracodawcy/  
lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy