

Załącznik Nr 2 Wykaz pracowników objętych wnioskiem

L.p.	Imię i nazwisko	Nr PESEL	Adres zamieszkania	Zatrudnienie od do nadal	Wysokość wynagrodzenia brutto	Miejsce świadczenia pracy	Wymiar czasu pracy
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							