

Wniosek o zwrot kosztów zatrudnienia w jednostce WRiPZ

Załączniki

[Wniosek o zwrot kosztów zatrudnienia w jednostce WRiPZ.doc \(doc, 145 KB\)](#)

[Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.xlsx \(xlsx, 76 KB\)](#)