

Załącznik nr 1

do wzoru Umowy o udzielenie Grantu w Projekcie pn. „Pracownicy – najlepsza inwestycja dla firmy”

## Zestawienie form wsparcia

### Zestawienie form wsparcia

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>Nazwa Grantobiorcy</b> |  |
| <b>Adres siedziby</b>     |  |
| <b>NIP</b>                |  |

| Lp. | Formy wsparcia                                       | Wydatki na realizację form wsparcia zgodnie z IPW |                                      |                                    |                           |       | Planowane terminy realizacji form wsparcia (dzień/miesiąc/rok - dzień/miesiąc/rok) |
|-----|--|---|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|-------|--|
|     |  | Źródła finansowania wydatków                      |                                      |                                    |                           |       |  |
|     |  | Środki Grantu                                     | w tym, w ramach wydatków majątkowych | w tym, w ramach cross - finansingu | Wkład własny Grantobiorcy | Razem |  |
| 1   | Dostosowanie miejsca pracy do wymagań ergonomicznych |   |                                      |                                    |                           |       | -----  |
| 2   | Utworzenie zdalnego stanowiska pracy                 |   |                                      |                                    |                           |       | -----  |
| 3   | Wdrożenie elastycznych form i czasu pracy            |   |                                      |                                    |                           |       | -----  |
| 4   | Organizacja przestrzeni poprawiającej warunki pracy  |   |                                      |                                    |                           |       | -----  |

|   |  |  |  |  |  |  |       |
|---|--|--|--|--|--|--|-------|
| 5 | Budowanie przyjaznego środowiska pracy |  |  |  |  |  | ----- |
| 6 | Wdrażanie mentoringu                   |  |  |  |  |  | ----- |
|   | Razem                                  |  |  |  |  |  | ----- |

|   |  |
|---|--|
| Ostateczny termin złożenia Wniosku o rozliczenie Grantu (dzień/miesiąc/rok) |  |
|---|--|

.....

Grantobiorca

.....

Realizator Projektu