……...
miejscowość, data

……
pieczęć pracodawcy

Spis wyposażenia stanowiska pracy
wyposażonego lub doposażonego przy zaangażowaniu środków Funduszu
Pracy zgodnie z umową nr ……

Lp.	Rodzaj wydatku (wyposażenia)	Numer seryjny	Numer inwentarzowy	Ilość szt.

……
podpis zatrudnionego
(skierowanej osoby)