

nazwa organizatora:

pieczęćka i podpis organizatora

miesiąc:.....

| data | zatrudnienie w osobach | | | | zatrudnienie w etatach | | | |
|------|------------------------|------------------------------|---------------------------------------|---|------------------------|------------------------------|---------------------------------------|---|
| | ogółem | w tym | | | ogółem | w tym: | | |
| | | osoby niepełnosprawne ogółem | o znacznym stopniu niepełnosprawności | o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności ze stwierdzonym autyzmem. chorobą psych lub umysł | | osoby niepełnosprawne ogółem | o znacznym stopniu niepełnosprawności | o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności ze stwierdzonym autyzmem. chorobą psych lub umysł |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | |

wskaźnik: