

**Załącznik Nr 3**

**LISTA RANKINGOWA WNIOSKÓW O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO finansowanych ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego**  
– wg malejącej liczby punktów

| Nr | Nazwa wnioskodawcy | Liczba uzyskanych punktów | Wniosek wybrany do dofinansowania<br>TAK/NIE |
|----|--------------------|---------------------------|----------------------------------------------|
| 1. | PHU MICHAŁEK       | 55                        | TAK                                          |

Podpis przewodniczącego komisji:

*Grzegorz Kuchta*  
.....

Zatwierdzam:

Z up. Dyrektora  
POWIATOWEGO RZĘDU FRA  
.....  
Z-ca DYREKTORA  
mgr Teresa Klisonka  
*[Signature]*