

**Wykaz Pracodawców, z którymi podpisano umowy w sprawie refundacji części kosztów zatrudnienia opiekunów osoby niepełnosprawnej w 2025 r.**

| <b>LP.</b>   | <b>Nazwa Pracodawcy/Imię i nazwisko osoby, z którą zawarto umowę</b> | <b>Liczba miejsc pracy</b> |
|--------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1.           | ANIMA KIDS Agnieszka Miller                                          | 1                          |
| <b>RAZEM</b> |                                                                      | <b>1</b>                   |