

.....
(PIECZĘĆ FIRMOWA)

.....
MIEJSCOWOŚĆ , DATA

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W SOSNOWCU**

**KWARTALNA INFORMACJA DOTYCZĄCA OBSADY PERSONALNEJ
NA DOFINANSOWANYM STANOWISKU PRACY**

DOTYCZY: UMOWY O REFUNDACJĘ CZĘŚCI KOSZTÓW WYNAGRODZENIA I SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA
SPOŁECZNE W RAMACH **BONU ZATRUDNIENIOWEGO**

NR UMOWY : **RPII.663** -

STANOWISKO	NAZWISKO I IMIĘ OSOBY - ZATRUDNIONA OD.....DO.....
..... -

.....
(PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY)