

-----  
(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** - ..... ZAWARTEJ W DNIU .....

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

-----  
(PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY)

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. KSEROKOPIA RAPORTU IMIENNEGO **ZUS RCA/ ZUS RSA** ZA ZATRUDNIONEGO BEZROBOTNEGO  
ZA POSZCZEGÓLNE MIESIĄCE DANEGO KWARTAŁU.