

.....
(PIECZĘĆ FIRMOWA)

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W SOSNOWCU**

**KWARTALNA INFORMACJA DOTYCZĄCA OBSADY PERSONALNEJ
NA DOFINANSOWANYCH STANOWISKACH PRACY**

DOTYCZY: **UMOWY O REFUNDACJĘ KOSZTÓW PONIESIONYCH NA WYNAGRODZENIE ZA ZATRUDNIONEGO
BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA.**

NR UMOWY : **RPII. 662-** ZAWARTEJ W DNIU

LP.	STANOWISKO	NAZWISKO I IMIĘ OSOBY - ZATRUDNIONA OD.....DO.....	W PRZYPADKU DOPEŁNIENIA STANOWISKA: NAZWISKO I IMIĘ OSOBY - ZATRUDNIONA ODDO.....
1
2
3

.....
(PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY)

ZAŁĄCZNIKI:

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