



Projekt „Masz POWER – masz pracę!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

.....
(Pieczęć Firmy/Instytucji przyjmującej
na zatrudnienie subsydiowane)

.....
(miejsowość, data)

WNIOSEK O REFUNDACJĘ BADAŃ LEKARSKICH NR¹

Związanych z zatrudnieniem uczestnika objętego wsparciem projektu w ramach zatrudnienia subsydiowanego
Wniosek dotyczy umowy nr..... zawartej w dniu.....

Nazwa firmy/podmiotu	Imię i nazwisko pracownika	Nr faktury	Numer rachunku bankowego	Kwota do refundacji

.....
(podpis pracodawcy)

Wniosek zostaje/nie zostaje rozpatrzony pozytywnie:
(Koordynator projektu)

Załączniki:

1. kserokopia faktury potwierdzającej poniesienie wydatku.

¹ Numer nadaje Biuro projektów

