



Projekt „POWER – by móc więcej!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Załącznik nr 5 do Regulaminu organizacji i odbywania subsydiowanego zatrudnienia w ramach Projektu

.....
(Pieczęć Podmiotu)

.....
(Miejscowość, data)

WNIOSEK O REFUNDACJĘ BADAŃ LEKARSKICH NR

Związanych z zatrudnieniem Uczestnika objętego wsparciem projektu w ramach zatrudnienia subsydiowanego
Wniosek dotyczy umowy numer zawartej w dniu

Nazwa Podmiotu	
Imię i nazwisko Pracownika	
Numer faktury	
Numer rachunku bankowego	
Łączna kwota refundacji	

.....
(Podpis osoby reprezentującej Podmiot)