



Žiadosť o poskytnutie jednorazového príspevku za obdobie udržania pracovného miesta

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny

Za obdobie:

Miesto a dátum žiadosti o platbu

Názov projektu: „Aktivácia znevýhodnených uchádzačov o zamestnanie“ Opatrenie č. 3

Dohoda č.:

zo dňa:

Žiadateľ:

[názov zamestnávateľa] /*

[štatutárny zástupca zamestnávateľa] /*

[adresa]

[PSČ]

[IČO, DIČ]

Por. č.	Meno a priezvisko zamestnanca (rodné číslo) *	Pracovný úväzok zamestnanca (plný/polovičný) *	Jednorazový príspevok (v €)**
Čiastka k vyplateniu (v €)**			

Platbu žiadam uhradiť na IBAN.:

názov banky:

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tejto žiadosti a uvedomujem si právne následky v prípade zistenia nesprávnosti uvedených údajov.

.....
štatutárny zástupca zamestnávateľa
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)

* Vypĺňa zamestnávateľ

** Vypĺňa úrad