--------------------------------------- ----------------------------------------

Nazwa Beneficjenta Data i miejscowość

---------------------------------------

Adres

---------------------------------------

Numer Identyfikacji Podatkowej

 **Dyrektor**

**Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy**

**ul. Armii Krajowej 54**

**50-541 Wrocław**

W związku z realizacją wniosku nr 0200/CV-19/ …………………….…..., wypełniając obowiązek informacyjny zawarty w §3 ust. 2 umowy o wypłatę świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy ze środków FGŚP na dofinansowanie wynagrodzenia pracowników objętych przestojem ekonomicznym albo obniżonym wymiarem czasu pracy, w następstwie wystąpienia COVID-19, informuję o następujących zmianach:

□ dokonałem zmiany treści porozumienia, o którym mowa w art. 15g ust. 11 ustawy Covid-19, w okresie pobierania świadczeń (jeżeli zmiany w porozumieniu dotyczą zmiany lub rezygnacji z narzędzi wsparcia należy zapoznać się z procedurą 1.3 wypowiedzenie umowy). W załączeniu aktualna treść porozumienia;

□ wypowiedziałem umowę o pracę pracownikowi/pracownikom, na którego/których otrzymałem dofinansowanie.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ( imię, nazwisko pracownika, PESEL, data ustania stosunku pracy)

□ pracownik /pracownicy, na którego/których otrzymałem dofinansowanie rozwiązali stosunek pracy z przyczyn ode mnie niezależnych (np. rozwiązanie umowy przez pracownika albo za porozumieniem stron).

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ( imię, nazwisko pracownika, PESEL, data ustania stosunku pracy oraz przyczyna)

□ niżej wymienieni pracownicy przebywają na zasiłkach wypłacanym ze środków ZUS, urlopie bezpłatnym

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (pozycja w wykazie pracowników, imię, nazwisko pracownika, data od której pracownikowi przysługuje zasiłek)

UWAGI…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………..

Podpis, zgodny z reprezentacją