

Underlag för beräkning av
kommunalt kostnadstäckningsbidrag
till lönebidragsanställningar

Nuvarande år

Föreningens namn
Postgironummer
Kontaktperson
Den anställdes namn
Tidsperiod

Ifylles av föreningen

1. Utbetald bruttolön föregående år
2. Arbetsgivaravgifter
3. Summa lönekostnader 1+2
4. Beviljade bidrag från AMS
5. Beräknade totala lönekostnader nuvarande år