

Formulario de verificación del subsidio para retención de empleados Workforce Retention Grant Verification Form

Nombre de la institución/centro:	
Número de ID de proveedor certificado:	
Nombre de la persona de contacto:	
Correo electrónico de la persona de contacto:	
Número de teléfono:	

<u>Nombre del empleado</u> <i>¿Cuál es el nombre de la persona a la que le entregó el pago?</i>	<u>Fecha</u> <i>¿Cuándo le pagó al empleado?</i>	<u>Categorías*</u> <i>¿A qué categoría corresponde el artículo?</i>	<u>Importe</u> <i>Importe del pago total</i>
<u>Ejemplos:</u>			
Jane Doe ***** Software de ADP	27/Ene/23 ***** 15/Dic/22	Pago directo al empleado ***** Administración	\$700 ***** \$100

Gasto total: \$ _____

Por favor adjunte hojas adicionales si necesita más espacio.

- *Categorías:
- Pago directo al empleado
 - Impuestos de nómina (para la parte de sus empleados)
 - Administración (pagos por impuestos de nómina del empleador, software de nóminas, un contador o asesor financiero, o un empleado administrativo que procese pagos).