

# Company Name | Nom de l'entreprise

## Company Slogan | Slogan de l'entreprise

Street Address | Adresse civique

City, Prov, PC | Ville, prov, CP

Phone # | N° de téléphone

**This is a sample only. The template will be provided each Term with the End of Term notifications.**

### Bill To | Facture à:

Excellence In Manufacturing- WILWorks SWPP  
PO Box 396  
Owen Sound  
Ontario N4K 5P7  
519-376-0470

Date:  
Invoice #  
N° de facture:  
WILWorks SWPP -  
Term and year (eg. Summer 2026) |  
PSPE AMT Emploi -  
Terme et année (ex. Été 2026)

DESCRIPTION	AMOUNT   MONTANT
Gross Wages Paid to 'Employee Name' (start date - end date) <b>*Subsidy*</b> Salaires bruts versés à "Nom de l'employé" (date de début - date de fin) <b>*Subvention*</b>	\$ 10,000.00
Deduct: Wage Subsidy Approved from Other <b>Provincial</b> Government Programs <b>*IF APPLICABLE*</b> Déduire : Subvention salariale approuvée par d'autres programmes du gouvernement <b>provincial</b> <b>*SI APPLICABLE*</b>	\$ (5,000.00)
Net Wages Available for WILWorks SWPP Program Salaires nets disponibles pour le PSPE, AMT Emploi	\$ 5,000.00
WILWorks SWPP Subsidy Pay-out - 50% of Net (up to a maximum of \$5000) Versement de la subvention PSPE, AMT Emploi - 50 % du montant net (jusqu'à un maximum de 5000 \$)	\$ 2,500.00
<b>Sample Invoice   Exemple de facture</b>	
HST/GST   TVH/TPS Applicable (5%, 13%, 14%, 15%)	\$ 325.00
	\$ 2,825.00

Make all cheques payable to "Company Name"  
Libellez tous les chèques à l'ordre de "Nom de la société"

If you have any questions concerning this invoice, email [accounting@emccanada.org](mailto:accounting@emccanada.org) or call Jada at 1-866-323-4362.  
Si vous avez des questions concernant cette facture, envoyez un courriel à [accounting@emccanada.org](mailto:accounting@emccanada.org) ou appelez Jada à 1-866-323-4362.

THANK YOU | MERCI