

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

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.
ete 2026)

DESCRIPTION	AMOUNT MONTANT
Gross Wages Paid to 'Employee Name' (start date - end date) *Standard Subsidy* Salaires bruts versés à "Nom de l'employé" (date de début - date de fin) *Subvention standard*	\$ 10,000.00
Deduct: Wage Subsidy Approved from Other Provincial Government Programs *IF APPLICABLE* Déduire : Subvention salariale approuvée par d'autres programmes du gouvernement provincial *SI APPLICABLE*	\$ (5,000.00)
Net Wages Available for WILWorks SWPP Program Salaires nets disponibles pour le programme PSPE de AMT Emploi	\$ 5,000.00
WILWorks SWPP Subsidy Pay-out - 50% of Net (up to a maximum of \$5000) de la subvention PSPE de AMT Emploi - 50 % du montant net (jusqu'à un maximum de 5 000 \$)	Versement \$ 2,500.00
Sample Invoice Exemple de facture	
HST/GST TVH/TPS Applicable (5%, 13%, 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 or call Shweta at 1-866-323-4362.
Si vous avez des questions concernant cette facture, envoyez un courriel à accounting@emccanada.org ou appelez Shweta à 1-866-323-4362.

THANK YOU | MERCI