

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Zabrze**

WNIOSEK

o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia

Na podstawie art.60d i art.108 ust.1 pkt 16d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2024 r., poz. 475) oraz zgodnie z umową nr zawartą w dniu zwracam się z prośbą o dofinansowanie za miesiąc 20..... r. :

- wynagrodzenie do refundacji za czas pracy zł
- wynagrodzenie do refundacji za czas choroby zł

Ogółem kwota do refundacji **zł**
(słownie złotych:)

Środki finansowe proszę przekazać:
.....
(nazwa banku, nr rachunku)

.....
(pieczęć i podpis Głównego Księgowego)

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy)

Załączniki: *)

1. Rozliczenie finansowe
2. Kserokopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia
3. Kserokopia lub wydruk deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA
4. Kserokopia lub wydruk potwierdzenia przelewu odprowadzenia składek ZUS
5. Kserokopia lub wydruk raportu imiennego – RCA i RSA
6. Kserokopia listy obecności
7. Kserokopia zwolnień lekarskich

*) Kserokopie powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem