

.....
(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.141 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia 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)

.....
(pieczęćka i podpis Głównego Księgowego)

.....
(pieczęćka 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