



\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć firmowa pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Nidzicy**

**W N I O S E K**  
**o wypłatę dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego  
bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia**

**I.** Na podstawie art.60d ustawy z. 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz zgodnie z umową zawartą w dniu ..... w sprawie dofinansowania wynagrodzenia prosimy o refundację za okres

od ..... do .....

Lp.	Nazwisko i imię	Wynagrodzenie brutto	Wynagrodzenie chorobowe (płatne z funduszu pracodawcy) od-do	Zasiłek chorobowy (płatny z ZUS) od-do	Urlop bezpłatny od-do	Wynagrodzenie refundowane
1	2	3	5	6	7	4

**II.** Środki finansowe prosimy przekazać na rachunek bankowy nr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(opracował, imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(Pracodawca, pieczętka i podpis)

**Załączniki:**

1. Kserokopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia.
2. Kserokopie: deklaracji ZUS i dowodów wpłaty.
3. Kserokopia zwolnień lekarskich.

**Dolączone do wniosku kserokopie winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.**

**Uwaga:**

**Przez kopię potwierdzoną(poświadczoną) za zgodność z oryginałem należy rozumieć:** Kopię dokumentu zawierającą klauzulę „zgodne z oryginałem” lub „za zgodność z oryginałem” umieszczoną na każdej stronie dokumentu wraz z pieczętą i czytelnym podpisem (lub podpisem nieczytelnym wraz z imienną pieczęcią) Pracodawcy.