



(miejscowość, 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 645 z późniejszymi zmianami) 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, pieczęć 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 pieczętką i czytelnym podpisem (lub podpisem nieczytelnym wraz z imienną pieczęcią) Pracodawcy.