

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy
dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego
ul. Poznańska 131 A
05-850 Ożarów Mazowiecki**

**WNIOSEK
o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnionego bezrobotnego, który ukończył
50/60* rok życia**

W nawiązaniu do umowy nr..... zawartej w dniu
w sprawie organizowania dofinansowania wynagrodzenia zatrudnionego
bezrobotnego, który ukończył 50/60 rok życia prosimy o refundację za miesiąc
..... w kwocie.....

kwota słownie:

Środki finansowe prosimy przekazać na rachunek : nazwa banku

numer konta:

.....
(Główny księgowy, pieczęć i czytelny podpis)

.....
(Pracodawca, pieczęć i czytelny podpis)

Załączniki:

1. Rozliczenie finansowe
2. Kserokopia listy płac z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia (podpis lub przelew) potwierdzona za zgodność z oryginałem
3. Raport DRA, RCA, RSA
4. Dowody odprowadzenia: składek na ubezpieczenie społeczne do ZUS i podatku do Urzędu Skarbowego

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

Rozliczenie finansowe wynagrodzenia osób zatrudnionych w ramach dofinansowania
wynagrodzenia bezrobotnego, który ukończył 50/60*

za okres od dnia do dnia

Lp.	Nazwisko i imię zatrudnionego w ramach dofinansowania zgodnie z umową o pracę od	Wynagrodzenie brutto w/g listy płac (w zł)	Wynagrodzenie netto w/g listy płac (w zł)	Wynagrodzenie dofinansowane z Funduszu Pracy (w zł)
1	2	3	4	5

Ogółem do dofinansowania :
Słownie:

Ponadto informuję, że niżej wymienieni pracownicy korzystali ze zwolnienia lekarskiego
bądź urlopu bezpłatnego:

Lp.	Nazwisko i imię	Zwolnienie lekarskie od – do	Wynagrodzenie za czas choroby (płatne z funduszu pracodawcy)		Zasilek (płatny z ZUS)		Urlop bezpłatny od – do
			ilość dni od – do	Kwota (w zł)	ilość dni od – do	Kwota (w zł)	
1	2	3	4	5	6	7	8

UWAGI:

Z poz..... podać procent zwolnienia lekarskiego.....

* niewłaściwe skreślić

.....
(nazwisko i imię, nr tel.)

.....
(Gł. księgowy, pieczęć i czytelny podpis)

.....
(Pracodawca, pieczęć i czytelny podpis)