dnia

 (pieczątka pracodawcy, NIP, REGON)

STAROSTA POWIATU

WARSZAWSKIEGO ZACHODNIEGO

* + - * 1. za pośrednictwem
				2. POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

DLA POWIATU WARSZAWSKIEGO ZACHODNIEGO

ul. Poznańska 131A

05-850 Ożarów Mazowiecki

Zgodnie z art. 51 pkt 4 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy zwracam się
z prośbą o wypłatę jednorazowej refundacji wynagrodzenia w związku z zatrudnieniem bezrobotnego po zakończeniu prac interwencyjnych trwających co najmniej 6 miesięcy. Zatrudniałem skierowanego bezrobotnego przez okres dalszych 6 miesięcy i po upływie tego okresu dalej go zatrudniam w pełnym wymiarze czasu pracy.

Prośba dotyczy zatrudnienia zgodnie z umową

 (imię i nazwisko zatrudnionego)

o zorganizowanie prac interwencyjnych nr z dnia

Środki finansowe proszę przekazać na rachunek bankowy:

 ( Pracodawca, pieczątka i czytelny podpis )

Załączniki:

1. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia umowy o pracę .
2. Deklaracje imienne ZUS RCA za okres po zakończeniu refundacji prac interwencyjnych do dnia złożenia wniosku.

Stanowisko Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na wypłatę jednorazowej refundacji wynagrodzenia po pracach interwencyjnych w kwocie**

 (podpis i pieczątka