

.....
pieczęć firmowa pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(nr rachunku)

Starosta Piaseczyński
za pośrednictwem
Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Piasecznie

WNIOSEK

**w sprawie dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego,
który ukończył 50 rok życia za miesiąc.....**

Stosownie do postanowień art. **60d** oraz art. **108 ust. 1 pkt 16d** ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475 ze zm.) w sprawie zasad finansowania i przyznawania świadczeń z Funduszu Pracy zgłaszamy wniosek dotyczący poniesionych kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia. Wniosek dotyczy umowy

numer.....z dnia.....

Imię i nazwisko osoby bezrobotnej	Wynagrodzenie podlegające refundacji	Wynagrodzenie chorobowe podlegające refundacji	Ogółem do refundacji
Ogółem			

.....
(Główny Księgowy)

.....
(podpis i pieczętka Pracodawcy)

Załączniki:

- uwierzytelnione kopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia (lub przelew),
- ksero imiennego raportu płatnika (ZUS RCA),
- w przypadku zasiłku/wynagrodzenia chorobowego ZUS RSA.