…………………………………... …………………………  
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/poszukującego pracy, który ukończył 50 rok życia za miesiąc …………….2025r.**

Stosownie do postanowień art. **141 oraz art. 300 ust. 1 pkt 10** ustawy z dnia 20 marca 2025r.

o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620) w sprawie zasad finansowania

i przyznawania świadczeń z Funduszu Pracy zgłaszamy wniosek dotyczący poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego/poszukującego pracy, który ukończył 50 rok życia.

Wniosek dotyczy umowy numer......................................................z dnia...........................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  osoby bezrobotnej/poszukującej pracy | Wynagrodzenie  podlegające refundacji | Wynagrodzenie chorobowe podlegające refundacji | Ogółem  do refundacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ogółem |  |  |  |

............................................... ……….....................................

(Główny Księgowy) (podpis i pieczątka 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.