

.....  
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 2023 r. poz. 735 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.