

(pieczęć firmowa pracodawcy)

Siemianowice Śląskie, dnia.....

(data)

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Wyzwolenia 17
41-103 Siemianowice Śląskie

WNIOSEK

o zwrot poniesionych kosztów na wynagrodzenia w związku z zatrudnieniem bezrobotnego powyżej 50 roku życia lub poszukującego pracy, który ukończył 60 lat – w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.

Wniosek dotyczy umowy nr z dnia

Na podstawie art. 141 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620) proszę o dofinansowanie wynagrodzenia w kwociezł.
(słownie złotych) za miesiąc
..... za Pana/Panią

(imię i nazwisko osoby zatrudnionej)

Środki finansowe prosimy przekazać:

[illegible]

(nazwa banku, nr rachunku)

(główny księgowy)

(główny księgowy)

.....

(pracodawca)

(pracodawca)

Załączniki:

1. uwierzytelnione kopie list płać wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia/przelew wynagrodzeń do banku na konta osobiste
2. kserokopie list obecności
3. wykaz nieobecności w pracy z podaniem przyczyny/w przypadku zwolnienia lekarskiego – źródeł finansowania- kserokopie zwolnień lekarskich
4. kserokopia przelewu na składki ZUS
5. deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA
6. miesięczny raport imienny