

Powiatowy Urząd Pracy

w Rzeszowie

Załącznik 1 do umowy nr.…………… z dnia…………………r.

...............................................

(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

**Wniosek o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia**

Zgodnie z zawartą w dniu. umową nr.………….. o dofinansowanie wynagrodzenia   
za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, proszę o dofinansowanie wynagrodzenia następujących osób zatrudnionych w miesiącu ..................................................

1. ...................................................................................................................................................

2. ...................................................................................................................................................

3. ...................................................................................................................................................

4. ...................................................................................................................................................

5. ...................................................................................................................................................

Kwota dofinansowania wynagrodzenia..................................................

Wynagrodzenie za okres choroby..........................................................

Ogółem kwota do refundacji...................................................................

Dofinansowanie proszę przekazać na konto .................................................................................

(nazwa banku i numer konta)

.........................................................

(podpis i imienna pieczęć)

Załączniki:\*

1. Uwierzytelnione kopie list płac,
2. Kserokopia przelewu bankowego składek ZUS z zawartym stwierdzeniem, że **w opłacanej składce mieści się składka na ubezpieczenie społeczne za pracowników zatrudnionych w ramach** **dofinansowania za miesiąc** ………… z podpisem i pieczątką imienną kierownika jednostki,
3. Kopia umów o pracę (przy pierwszym wniosku o refundację),
4. Kserokopia deklaracji RSA
5. Kserokopia listy obecności
6. Kserokopia deklaracji DRA i raportu imiennego RCA osoby/ób refundowanych

\* - niepotrzebne skreślić