

………………………………………… ………………………………

Pieczęć firmowa pracodawcy Miejscowość, data

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia za miesiąc ……………………….**

Na podstawie z art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 i 1149) oraz umowy nr ……………………………………… zawartej dnia ……………………. składam wniosek o dofinansowanie wynagrodzenia w związku z zatrudnieniem bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię osoby zatrudnionej** | **Okres zatrudnienia**  **(od – do)** | **Okres niewykony-**  **wania pracy**  **(od – do)\*** | **Kwota poniesionych kosztów na wynagrodzenia** | **Wnioskowana kwo**ta **dofinansowania** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | |  |  |

*\* - oprócz urlopów wypoczynkowych, szkoleniowych, opieki nad zdrowym dzieckiem*

**Środki finansowe prosimy przekazać na rachunek bankowy Nr** …………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………

(Pracodawca, pieczątka i podpis

**Do wniosku załączamy potwierdzone za zgodność z oryginałem:**

1. Kserokopie listy płac z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia przez pracownika lub kopia przelewu wynagrodzenia na konto pracownika.
2. Kserokopie zwolnień l lekarskich w przypadku niezdolności pracownika do pracy na podstawie art. 92 § 1 Kodeksu Pracy.