

.....
(pieczęć firmowa Pracodawcy/Przedsiębiorcy)

.....
(miejscowość, data)

STAROSTA POWIATU ŁOSICKIEGO
ZA POŚREDNICTWEM
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ŁOSICACH

WNIOSEK
o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego,
który ukończył 50 rok życia za miesiąc20.....r.

Na podstawie art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz zgodnie z umową nr..... zawartą w dniu, proszę o przekazanie dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia za miesiąc.....20.....r. w wysokości zł

Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe:

1. Rozliczenie finansowe wynagrodzenia osób zatrudnionych w ramach dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia:

Lp.	Nazwisko i imię zatrudnionego bezrobotnego, zgodnie z umową o pracę w ramach dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia	Wynagrodzenie brutto wypłacone przez pracodawcę w rozliczonym okresie (w zł)	Wynagrodzenie brutto wypłacone przez pracodawcę w rozliczonym okresie, w tym: (w zł)		Wysokość dofinansowania wynagrodzenia (w zł)
			Za czas przepracowany	Za czas choroby	
1	2	3	4	5	6
1					
2					
Ogółem kwota dofinansowania:					

2. Informacje dotyczące zwolnienia lekarskiego pracownika/ów zatrudnionego/yh w ramach dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia.

Lp.	Nazwisko i imię zatrudnionego bezrobotnego, zgodnie z umową o pracę w ramach dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia	Zwolnienie lekarskie od dnia – do dnia	Wynagrodzenie za czas choroby (płatne z funduszu Pracodawcy)		Zasiłek chorobowy (płatny z ZUS)	
			ilość dni od-do	kwota w zł	ilość dni od - do	kwota w zł
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						

Środki finansowe z tytułu dofinansowania proszę przekazać na rachunek bankowy:

____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Oświadczam, że:

1. Osoba bezrobotna skierowana w ramach dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia wymieniona w rozliczeniu finansowym pod pozycją jest nadal zatrudniona na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy*;
2. Z osobą skierowaną w ramach dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia wymienioną w rozliczeniu finansowym pod pozycją rozwiązano umowę o pracę*.
3. Został dopełniony obowiązek uiszczenia zaliczki na podatek dochodowy od wynagrodzenia pracownika/ów wymienionych w rozliczeniu finansowym.
4. Wiarygodność informacji podanych we Wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.
5. Informacje zawarte we Wniosku i w załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(Organizator/Pracodawca, pieczętka i podpis)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Kserokopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub dowód przelewu wynagrodzenia na rachunek bankowy.
2. Kserokopie dokumentów potwierdzających przekazanie składek ZUS (Deklaracje DRA, RCA, RSA – w przypadku zwolnień lekarskich) oraz potwierdzenie dokonania zapłaty składek do ZUS – deklaracje powinny zawierać potwierdzenie wpływu do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych - ZUS (pieczęć wpływu ZUS lub potwierdzenie wysyłki w formie elektronicznej).
3. Wydruk zaświadczenia lekarskiego z systemu teleinformatycznego – w przypadku gdy pracownik przebywał na zwolnieniu lekarskim.
4. Kserokopia listy obecności.

WNIOSEK NALEŻY ZŁOŻYĆ Z KOMPLETEM DOKUMENTÓW.

WSZYSTKIE KSEROKOPIE POWINNY BYĆ POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM PRZEZ PRACODAWCĘ/PRZEDSIĘBIORCĘ LUB OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ I DOTYCZYĆ WYŁĄCZNIE OSÓB, ZA KTÓRE PRZYSŁUGUJE DOFINANSOWANIE

*Niepotrzebne skreślić.