

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

.....  
(miejscowość, data)

**STAROSTA POWIATU ŁOSICKIEGO**  
**ZA POŚREDNICTWEM**  
**POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ŁOSICACH**

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

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 okres od.....do .....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:					

**Uwaga!**  
Kwotę refundacji za niepełny miesiąc zatrudnienia osoby ustala się dzieląc kwotę refundacji za pełen miesiąc przez 30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych zatrudnienia w obrębie miesiąca podlegającego refundacji, przyjmując, że miesiąc liczy 30 dni.

