

.....
(PIECZĄTKA ORGANIZATORA)

.....
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W SOSNOWCU**

**WNIOSEK O WYPŁATĘ DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA
ZA ZATRUDNIONĄ OSOBĘ BEZROBOTNĄ POWYŻEJ 50 ROKU ŻYCIA**

ZA MIESIĄC..... ZGODNIE Z UMOWĄ NR **RPII.662** -

W OPARCIU O ART. 66D USTAWY Z DNIA 20 KWIETNIA 2004 R. O PROMOCJI ZATRUDNIENIA I INSTYTUCJACH RYNKU PRACY, WNOSKIJĘ O WYPŁATĘ DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA:

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZATRUDNIONEJ	
WYPŁACONE WYNAGRODZENIE BRUTTO	

OKRES NIEWYKONYWANIA PRACY* (OD – DO)	
WYNAGRODZENIE CHOROBOWE	

* - OPRÓCZ URLOPÓW WYPOCZYNKOWYCH, SZKOLENIOWYCH, OPIEKI NAD ZDROWYM DZIECKIEM

DO REFUNDACJI	
---------------	--

SŁOWNIE ZŁOTYCH:.....

ŚRODKI FINANSOWE PROSIMY PRZEKAZAĆ

.....
/ NAZWA BANKU, NR RACHUNKU /

.....
(PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY)

ZAŁĄCZNIKI:

1. KSEROKOPIA LISTY PŁAC Z POKWITOWANIEM ODBIORU WYNAGRODZENIA
2. KSEROKOPIA LISTY OBECNOŚCI LUB DOKUMENT POŚWIADCZAJĄCY OBECNOŚĆ W PRACY
3. KSEROKOPIA DEKLARACJI ZUS RCA I ZUS DRA WRAZ Z KSEROKOPIĄ DOWODU WPLATY NA KONTO ZUS
4. KSEROKOPIA ZWOLNIEŃ LEKARSKICH I DEKLARACJA ZUS RSA

UWAGA!

WSZYSTKIE KSEROKOPIE DOKUMENTÓW POWINNY BYĆ POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM PRZEZ PRACODAWCĘ LUB OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO TEJ CZYNNOŚCI (PIECZĄTKA IMIENNA LUB CZYTELNY PODPIS).