…………………………………………..…………………

(miejscowość i data)

…………………………………………………………….

(pieczęć pracodawcy lub przedsiębiorcy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………  (data wpływu) |  | **POWIATOWY URZĄD PRACY**  **W SOKOŁOWIE PODLASKIM**  **ul. Oleksiaka Wichury 3**  **08-300 Sokołów Podlaski** |

# WNIOSEK

**o dofinansowanie wynagrodzenia**

**za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia**

Stosownie do postanowień umowy w sprawie dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia numer UmDofWynagr..................................................   
z dnia ........................................, proszę o dofinansowanie wynagrodzenia za miesiąc …………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko skierowanego bezrobotnego** | **Wypłacone wynagrodzenie zł** | **Wynagrodzenie za**  **okres choroby zł** | **Wnioskowana kwota**  **dofinasowania** |
| 1. ………………………………....……   ……………………………………... | .…………..…………….. | .…………..…………….. | .…………..…………….. |
| **RAZEM** |  |  |  |

Nr rachunku bankowego

€€ €€€€ €€€€ €€€€ €€€€ €€€€ €€€€

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia oraz nie jestem powiązany z osobami lub podmiotami względem, których zastosowano środki sankcyjne o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

................................................................... …………………………………………………………………………………..

*(Główny Księgowy) (Pracodawca – pieczątka i podpis)*

**Załączniki:**

* **uwierzytelnione kopie listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub kserokopia przelewu wynagrodzeń na ROR,**
* **kserokopie list obecności,**
* **wydruk elektronicznego zwolnienia lekarskiego e-ZLA (jeśli wystąpiło) oraz kserokopia raportu imiennego ZUS RSA,**
* **deklaracje DRA, RCA, dowód opłacenia składek ZUS,**

**(każda kopia dokumentu powinna być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” oraz zawierać datę, podpis i stanowisko służbowe osoby stwierdzającej zgodność treści).**