………………………………………………………… **Załącznik nr 1**

pieczątka zakładu pracy do umowy nr …...……………………………………….

z dnia ……………………………………………………

…………………………………………………………

nazwa banku, nr rachunku bankowego

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnionego bezrobotnego powyżej 50 roku życia**

**(art. 60d ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 ze zm.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **A. Koszty poniesione przez zakład pracy** | | | | | | | **B. Koszty zatwierdzone  do refundacji – wypełnia Powiatowy Urząd Pracy** |
| Lp. | Nazwisko i imię |  | Wynagrodzenie | | | składka ZUS (emerytalna, rentowa, wypadkowa) | razem | Wysokość przyznanego dofinansowania wynagrodzenia  w rozliczanym miesiącu |
| za okres | | wysokość brutto | chorobowe |
| 1. | 2. | 3. | | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:** |  | |  |  |  |  |  |

**Załączniki:**

**- kserokopia listy płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia**

**- kserokopia listy obecności**

**- kserokopie zwolnień lekarskich ZUS ZLA**

**- kserokopia deklaracji ZUS RCA, DRA, RSA oraz dowody opłaty składek na ubezpieczenie społeczne**

**- wszystkie kserokopie wymagają potwierdzenia zgodności z oryginałem**

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

Miejscowość i data Podpis i pieczątka Pracodawcy