Węgrów, dnia ......................................

.....................................................

pieczątka wnioskodawcy

**Starosta Węgrowski**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego** **Urzędu Pracy**

**w Węgrowie**

**ul. Piłsudskiego 23.**

Nr wniosku WnDofWynagr /……………/……………………

(wypełnia PUP)

**W N I O S E K**

**o dofinansowanie poniesionych kosztów na wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia**

Zgodnie z zawartą umową nr UmDofWynagr/……/…………………………………………….. z dnia ………………………….. o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, proszę o dofinansowanie wynagrodzenia za miesiąc ……………………...………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  **zatrudnionej osoby** | **Wysokość wynagrodzenia bez zasiłku chorobowego** | **Wynagrodzenie chorobowe** | **Ogółem do dofinansowania** |
|  |  |  |  |  |

........................................................................... (podpis i pieczątka wnioskodawcy)

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. kopia listy płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub potwierdzeniem przelewu wynagrodzenia na konto
2. kopia listy obecności
3. deklaracja ZUS DRA,
4. deklaracja ZUS RCA,
5. deklaracja ZUS RSA w przypadku zwolnienia lekarskiego,
6. kopie zwolnień lekarskich,
7. kopia wpłat ZUS lub przelewy do ZUS (51,52,53).

Każdy kopiowany dokument powinien być potwierdzony za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną.