



Słupsk, dnia

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

.....
(numer konta)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
w Słupsku
ul. Leszczyńskiego 8**

50+

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

Zgodnie z zawartą umową Nrz dnia
wnioskujemy o refundację za miesiąc 20..... roku
za skierowanego bezrobotnego

Kwota do refundacji ogółem.....

Słownie złotych :

Wypłata wynagrodzenia została dokonana w dniu:.....

Sporządził:

.....
Imię i nazwisko Nr tel.

.....
pieczętka i podpis gł. księgowego

.....
podpis i pieczętka pracodawcy

Załączniki :

- 1/ Kopia listy płac z pokwitowaniami odbioru wynagrodzenia
- 2/ Kserokopia przelewu lub inne potwierdzenie uregulowania składki ZUS (ubezpieczenie społeczne) za m-c
- 3/ Kserokopia deklaracji ZUS DRA
- 4/ Kserokopie zwolnień lekarskich

Kserokopie winny być potwierdzone przez pracodawcę „Za zgodność z oryginałem”