POWIATOWY URZĄD PRACY
W LUBACZOWIE

ul. Tadeusza Kościuszki 141
37-600 Lubaczów
e-mail: pup@puplubaczow.pl
https://lubaczow.praca.gov.pl

tel. (16) 632 13 86
(16) 632 08 51
(16) 632 08 52 **faks: wew**. 250

REGON 650960857
NIP 7931045758

Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:
Znak sprawy:

.....
(miejscowość i data)

Starosta Lubaczowski
Powiatowy Urząd Pracy
w Lubaczowie

WNIOSEK
O WYPŁATĘ DOFINANSOWANIA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z ZATRUDNIENIEM SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA

I. DANE PRACODAWCY:

1. Nazwa pracodawcy: .....

2. Adres siedziby: .....

3. Numer umowy o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia (dalej zwana **„Umową”**):

.....

4.Okres rozliczeniowy *(proszę podać miesiąc i rok)*: .....

Lp.	Imię i nazwisko osoby zatrudnionej w ramach Umowy	Wysokość wypłaconego wynagrodzenia	Wynagrodzenie chorobowe	Wnioskowana wysokość dofinansowania z Funduszu Pracy
	RAZEM			

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

Załączniki:

1. Kopia listy płac z własnoręcznym podpisem pracownika potwierdzającym odbiór wynagrodzenia; w przypadku przelewu wynagrodzenia na rachunek bankowy do listy płac należy dołączyć potwierdzenie przelewu.
2. Zwolnienie lekarskie (ZUS ZLA) w przypadku gdy bezrobotny zatrudniony w ramach **Umowy** jest czasowo niezdolny do pracy.
3. Imienny raport miesięczny o wypłaconych świadczeniach i przerwach w opłacaniu składek ZUS RSA, w przypadku przerwy w opłacaniu składek za zatrudnionego bezrobotnego w ramach **Umowy**.