

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć pracodawcy/ przedsiębiorcy)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Poddębicach**

**W N I O S E K**  
**o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia**  
**za zatrudnione osoby bezrobotne**  
**w wieku powyżej 50 roku życia**  
**za miesiąc .....**

Stosownie do postanowień umowy nr ..... o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia za zatrudnione osoby bezrobotne w wieku powyżej 50 roku życia, zawartej w dniu ..... składam wniosek o zwrot poniesionych kosztów za niżej wymienione osoby bezrobotne:

Imię i nazwisko bezrobotnego	Wysokość wynagrodzenia podlegającego refundacji (bez wyn. za czas choroby)	Wynagr. za czas choroby	Ogółem do refundacji	Kolejny m-c refundacji
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
Razem:				

Nazwa banku i nr rachunku, na które prosimy przekazać środki finansowe: .....

.....  
(podpis i pieczęć imienna pracodawcy/ przedsiębiorcy)

Załączniki uwzględniające dane osób zatrudnionych w ramach refundacji w formie kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem:

- listy płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia,
- listy obecności,
- zwolnienia lekarskie,
- RCA (imiennie raporty miesięczne o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach) lub RMUA (raporty miesięczne dla osoby ubezpieczonej) potwierdzającego opłacenie składek na ubezpieczenia społeczne za osoby zatrudnione w ramach refundacji.