

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć pracodawcy/przedsiębiorcy)

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA

Stosownie do postanowień zawartej umowy o DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO nr zawartej w dniu wnoszę o dofinansowanie wypłaconego wynagrodzenia za okres od dnia do dnia w wysokości zł. (słownie:).

Ogólna kwota wydatków poniesionych w wyżej wymienionym okresie na wynagrodzenia związanych z zatrudnieniem skierowanych w ramach ww. umowy osób bezrobotnych wynosi zł. Informuje, że wszystkie ww. osoby w okresie, którego dotyczy wniosek były zgłoszone i podlegały ubezpieczeniu społecznemu oraz zdrowotnemu z tytułu zatrudnienia w podmiocie, który reprezentuję.

Szczegółową specyfikację poniesionych kosztów przedstawiam w poniższej tabeli.

Lp.	Imię i nazwisko pracownika zatrudnionego objętego dofinansowaniem	Nr PESEL	Okres (od/do) absencji chorobowej	Wysokość wypłaconego wynagrodzenia brutto	Wnioskowana wysokość dofinansowania
RAZEM:					

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.

.....
data, podpis i pieczęć pracodawcy/przedsiębiorcy

Załączniki:

1. Uwierzytelnione kopie list płac wraz z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia przez pracowników.
2. Uwierzytelnione list obecności za okres którego dotyczy refundacja.
3. Uwierzytelnione kserokopie zwolnień lekarskich pracowników, których dotyczy refundacja.