



Powiatowy Urząd Pracy
w Piotrkowie Trybunalskim

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

POWIATOWY URZĄD PRACY
97-300 Piotrków Trybunalski
ul. Dmowskiego 27

WNIOSEK
o zwrot poniesionych kosztów
w ramach umowy o dofinansowanie wynagrodzenia
za zatrudnienie bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia
za miesiąc

Stosownie do postanowień art. 60d ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r. poz. 475) zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem osoby bezrobotnej, która ukończyła 50 rok życia, zgodnie z zawartą umową

nr z dnia

Załączone zestawienie poniesionych kosztów jest zgodne z rzeczywistą wypłatą wynagrodzeń, listami płac i zapisami księgowymi, a czas pracy zgodny z listami obecności.

Kwotę należności prosimy przekazać na konto bankowe

W

Nr

.....
(sporządził, telefon)

.....
(Główny Księgowy)

.....
(Pracodawca)

Załączniki:

- Rozliczenie zbiorcze za miesiąc
- Kserokopia listy płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia – wyciąg bankowy,
- Kserokopia listy obecności,
- Kserokopia zwolnień lekarskich,
- Kserokopia opłaconych składek ZUS (deklaracja zbiorcza DRA + dowód wpłaty składki na ubezpieczenie społeczne /MB/),
- Imienny raport miesięczny (ZUS P RCA) – dotyczący osoby bezrobotnej skierowanej przez urząd pracy o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach za miesiąc refundowany.



II. Wyliczenie przysługującej refundacji

1. Liczba zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

$$W = \frac{\text{Suma dni kalendarzowych w okresie przepracowanym przez wszystkie rozliczane osoby}}{\text{Liczba dnia kalendarzowych w miesiącu rozliczanym}}$$

$$W = \text{-----} =$$

2. Maksymalna kwota do refundacji przysługująca zgodnie z umową

$$W \times \text{kwota określona w umowie} = \text{-----} \text{ zł.}$$

3. Kwota przyznana do refundacji:

----- zł

Słownie złotych :

.....

UWAGI:

- do pozycji rozliczenia
- zwolniony dnia (przyczyna zwolnienia)
- przyjęty na czas określony / nie określony dnia

Sporządzający:

.....
(imię i nazwisko, telefon)