

(Miejscowość) (Data)

(Numer rachunku bankowego)

[illegible]

Powiatowy Urząd Pracy w Gdyni
ul. Kołłątaja 8, 81-332 Gdynia
tel.: 58 7761254
e-mail: pup@pupgdynia.pl, refundacje@pupgdynia.pl

o wypłatę dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego poszukującego pracy,

który ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat – w przypadku mężczyzny za miesiąc/rok	/
--	---

Stosownie do postanowień ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w sprawie zasad finansowania i przyznawania świadczeń z Funduszu Pracy zgłaszam wniosek o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanej osoby poszukującej pracy:

Wniosek dotyczy umowy numer zawartej w dniu r.

Imię i nazwisko osoby skierowanej	Wysokość wypłaconego wynagrodzenia (kwota brutto)	Wnioskowana wysokość dofinansowania, wynikająca z zawartej z Powiatowym Urzędem Pracy umowy*
1	2	3
RAZEM		

**Wnioskowana kwota nie może przekroczyć kwoty z kolumny 2.*

ZAŁĄCZNIKI:

- uwierzytelniona kopia listy płac z wyszczególnieniem wszystkich składników płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub potwierdzeniem przelewu wynagrodzenia na konto,
- kopia deklaracji rozliczeniowej – ZUS DRA, raportu imiennego – ZUS RCA, a w przypadku zwolnienia lekarskiego/innej absencji – ZUS RSA,
- dowód opłaty składki na ubezpieczenia społeczne – potwierdzenie przelewu.

(Podpis i pieczęć Wnioskodawcy)