

pieczętka pracodawcy

WNIOSEK
o refundację z tytułu dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego,
który ukończył 50 rok życia

.....
/nazwa pracodawcy/
za m-crok.....

Lp.	Nazwisko i imię	Okres pracy w danym m-cu /od-do/	Nieobecności w pracy -zw.lekarskie/od-do/ -urlopy bezpłatne/od-do/	Wynagrodzenie podlegające refundacji	Wynagrodzenie chorobowe /zasilek chorobowy/*	Razem kwota do refundacji /wynagrodzenie + wynagrodzenie chorobowe/
1	2	3	4	5	6	7=5+6

Nazwa Banku i Nr konta.....

* niepotrzebne skreślić

.....
/pieczętka i podpis pracodawcy/