

....., dnia .....

.....  
(pieczęć Pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy**  
**w Nowej Soli**

Na podstawie umowy zawartej w dniu ..... r. nr ..... w sprawie wypłaty dofinansowania wynagrodzenia osoby powyżej 50 roku życia - prosimy o wypłatę dofinansowania w wysokości: ..... zł (weryfikacja PUP .....zł)  
Słownie złotych: ..... w związku z poniesionymi przez nas kosztami zatrudnienia skierowanej/yh do pracy - ..... osoby/ób, zgodnie z załączonym rozliczeniem.

Jednocześnie nadmieniamy, że warunki zawartej umowy są przez nas przestrzegane.

.....  
(pieczęć i podpis Pracodawcy)

Załączniki za miesiąc: .....

1. Rozliczenie finansowe.
2. Uwierzytelniona kserokopia listy płac wraz z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia.
3. Uwierzytelniona kserokopia zwolnienia lekarskiego.
4. Deklaracje ZUS DRA, RCA, RSA (w przypadku zwolnień lekarskich, urlopów bezpłatnych, nieobecności usprawiedliwionej lub nieusprawiedliwionej).
5. Dowód opłaty składek ZUS.

**Deklaracje drukowane w trybie archiwalnym i roboczym nie będą przyjmowane.**

**Kserokopie ww. dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.**

**W przypadku kserokopii dwustronnej należy potwierdzić za zgodność, każdą ze stron.**

