

Grudziądz, dnia 20..... roku

.....
(pieczęć i podpis Gł. Księgowego)

**Prezydent Grudziądz
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Grudziądzu
ul. Parkowa 22**

Na podstawie art. 141 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz Umowy nr..... zawartej w dniu.....20.....roku w sprawie dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 roku życia (kobieta)/ 65 roku życia (mężczyzna)/poszukującego pracy, który ukończył 60 roku życia (kobieta)/ 65 roku życia (mężczyzna) w związku z zatrudnieniem w naszym zakładzie pracy osób bezrobotnych/poszukujących pracy skierowanych przez Prezydenta Grudziądz, prosimy o refundację części wydatków poniesionych na:

- wynagrodzenia za miesiąc/ce

dla osób

w wysokości.....zł.

- wynagrodzenie za okres choroby

w wysokościzł.

OGÓŁEM DO REFUNDACJI:zł.

Składka na ubezpieczenie społeczne od wynagrodzeń w/g list płac została odprowadzona dnia Jednocześnie nadmieniam, że warunki umowy zawartej z Prezydentem Grudziądz są przez zakład pracy przestrzegane.

Wyżej wymienioną kwotę prosimy przekazać na nasze konto bankowe:

.....
dokładna nazwa rachunku

.....
(pieczęć i podpis Gł. Księgowego)

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy)

Załączniki:

1. Kopia listy płac za miesiąc z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia.
2. Lista obecności zatrudnionego bezrobotnego/poszukującego pracy.
3. Potwierdzenie odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne.
4. Deklaracja ZUS DRA oraz imienne raporty miesięczne.
5. Deklaracja imienna ZUS RCA,
6. Deklaracji ZUS RSA (w przypadku wypłaconych świadczeń i przerw w opłacaniu składek),
7. Kserokopie zwolnień lekarskich.