



.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, dnia)

WNIOSEK

**o miesięczny zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia za skierowanego
bezrobotnego, zatrudnionego w ramach dofinansowania wynagrodzenia**

stosownie do postanowień art. 141 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia

1. Zgodnie z umową nr..... z dnia....., zwracam się o zwrot części poniesionych kosztów związanych z zatrudnieniemosób bezrobotnych/ poszukujących pracy w okresie oddo

Obciążenia poniesione ww okresie.

Lp.	Nazwisko i Imię	Wynagrodzenie podlegające refundacji zgodnie z umową	Liczba dni podlegająca potrąceniu	
			Liczba dni nieobecności w pracy za które przysługuje wynagrodzenie*	Liczba dni zwolnienia lekarskiego*

2. Należność prosimy przekazać na konto nr
w banku

3. Oświadczam, że świadomy i pouczony jestem o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 Ustawy z 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny. Ponadto oświadczam że nie zataiłem prawdy a powyżej zamieszczone informacje są prawdziwe.

.....
Podpis pracodawcy

*pomniejszenie kwoty dofinansowania o 1/30 za każdy nieprzepracowany dzień