*Załącznik nr 5 do Regulaminu przyznawania bonów stażowych dla osób do 30 roku życia.*

Kazimierza Wielka dn.........…………….r.

………………………………

 (Pieczęć Pracodawcy)

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Kazimierzy Wielkiej**

**Wniosek**

o wypłacenie jednorazowej premii dla pracodawcy

W związku z wywiązaniem się z umowy …………………… zawartej dnia……………………, w której pracodawca zobowiązał się zatrudnić osobę po stażu na okres sześciu miesięcy na umowę o pracę.

**A. Informacje dotyczące wnioskodawcy:**

1.Nazwa i adres siedziby pracodawcy

…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………......

2.NIP………………………………..REGON……………………….……...PKD……………………………

3.Miejsce odbywania stażu……………………………………………………………………………………..

**B. Dane dotyczące zatrudnienia po odbytym stażu:**

1. Imię i nazwisko stażysty/pracownika………………………………………………………………………..

2. Nazwa stanowiska pracy…………………………………………………………………………………….

3. Okres zatrudnienia……………………………………………………………………………………………

4. Wymiar czasu pracy…………………………..Wynagrodzenie…………………………………………….

  …………………………………………..

 *(Pieczątka i podpis pracodawcy)*

*Załączniki:*

1.Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

2.Druki ZUS RCA (zatrudnienia stażysty) z ostatnich 6 miesięcy.