

…………………………………… …………………………………..

 (pieczęć firmowa Pracodawcy) (miejscowość, data)

..................................................................

 (nr konta)

# WNIOSEK

 **o zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnych**

 **w ramach prac interwencyjnych, za miesiąc** ...................... - ……….. **roku.**

 Wniosek dotyczy umowy numer ............................................... zawartej w dniu ……….................

Stosownie do postanowień art. 51 i art. 108 ust. 1 pkt 16 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2021r. poz. 1100 z późn. zm.) zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z pracami interwencyjnymi.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko zatrudnionego bezrobotnego**  | **Wysokość kwoty refundacji wynagrodzenia wg. umowy z PUP** | **Składka ZUS** **(od kwoty refundacji)**  | **Ilość dni absencji chorobowej**  |
| **1**  | **2**  | **3**  | **4**  |
| .............................................................................................................. |  ............................................................................ |  ...................................................... |  .........................………………….. |
|  Razem:  |  ...................................... |  ............................ |  .........................  |

 ………………………………..

 (podpis Pracodawcy)

**Załączniki :**

**- umowa o pracę z pracownikiem ( przy pierwszej refundacji),**

**- kserokopie list obecności,**

**- uwierzytelnione kopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia,**

**- raporty imienne RCA,**

**- deklaracja rozliczeniowa zbiorcza DRA,**

**- przelew składek do ZUS,**

**- kserokopie zwolnień lekarskich oraz deklaracja RSA.**

