

……………………………………… …………………………………..

(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 2020 r. poz. 1409 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.**

