

…………………………………… …………………………………..

 (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, 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 :**

**- kserokopia listy obecności potwierdzona za zgodność z oryginałem,**

**- kserokopia listy płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia potwierdzona za zgodność z oryginałem,**

**- raporty imienne RCA,**

**- deklaracja rozliczeniowa zbiorcza DRA,**

**- przelew składek do ZUS,**

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

