



.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć firmowa pracodawcy)

Powiatowy Urząd Pracy

W .....

### WNIOSEK

**o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenie społeczne za skierowanych bezrobotnych zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych za miesiąc**

..... w związku z umową zawartą w dniu .....

**Nr** ..... **na okres** ..... **miesięcy od dnia** .....  
(ilość)

Na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz.U. z 2023 poz. 735 z późn.zm.) proszę o refundację:

- wynagrodzenia(ń) dla ..... bezrobotnego (ych) ..... zł
- składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanego(ych) wynagrodzenia(ń) w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 38 w/c ustawy ..... zł

Ogółem do refundacji kwota ..... zł

(słownie złotych: .....)

Środki finansowe prosimy przekazać .....  
(nazwa banku, nr rachunku)

.....  
(Pracodawca, pieczętka i podpis)

#### Załączniki:

1. Rozliczenie finansowe za m-c .....
2. Kopia listy płac z podpisami pracownika(ów), zatwierdzona przez Pracodawcę
3. Kopia listy obecności
4. Kopia deklaracji rozliczeniowej ZUS P DRA z potwierdzeniem wpłaty (oraz raporty ZUS P RCA i ZUS P RSA
5. Informacja o wysyłce i potwierdzeniu

**W przypadku kserokopii dokumentów należy okazać oryginały do wglądu w Powiatowym Urzędzie Pracy celem potwierdzenia „kserokopia z dokumentu”.**



Sprawę prowadzi: Imię i nazwisko, Wydział, telefon

Otrzymują:

1. adresat,
2. aa.
3. ...

---

Powiatowy Urząd Pracy w Wałbrzychu

ul. Ogrodowa 5B, 58-306 Wałbrzych, tel.: 74 840 07 300, e-mail: [kancelaria@urazdpracy.pl](mailto:kancelaria@urazdpracy.pl), [www.walbrzych.praca.gov.pl](http://www.walbrzych.praca.gov.pl)



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**