.....
(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, pieczątka 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".