



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

.....  
(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 2024 poz. 475) 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”.**