

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy lub przedsiębiorcy)

Powiatowy Urząd Pracy

W

Zgodnie z § 2 pkt 8 lit. f) umowy zawartej w dniu.....Nr.....
w sprawie zwrotu części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne za zatrudnienie skierowanego(ych) bezrobotnego(ych) do 30 roku życia w ramach w/w umowy za okres/y, w którym/ch refundacja nie przysługuje przedkładam n/w dokumenty:

- 1) kopię list/y płac z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia zatwierdzoną przez Pracodawcę lub Przedsiębiorcę za miesiąc.....,
- 2) kserokopię zwolnień lekarskich za miesiąc.....,
- 3) kopię deklaracji rozliczeniowej ZUS P DRA z potwierdzeniem wpłaty wraz z załącznikiem(ami) ZUS P RCA i ZUS P RSA za miesiąc.....,

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy lub Przedsiębiorcy)

W przypadku kserokopii dokumentów należy okazać oryginały do wglądu w Powiatowym Urzędzie Pracy celem potwierdzenia „za zgodność z oryginałem”.