

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Sępólnie Kraj.**

WNIOSEK

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

Na podstawie art. 51 ustawy z dn. 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r., poz. 690 ze zm.) oraz zgodnie z zawartą umową nr o organizowanie prac interwencyjnych prosimy o refundację:

- Wynagrodzenia w kwocie zł
 - Składek ZUS od refundowanych wynagrodzeń (.....%) w kwocie zł
 - Wynagrodzenia chorobowego w kwocie zł
- Ogółem do refundacji zł
(słownie złotych:))

Środki finansowe prosimy przekazać na konto:

.....
(nazwa banku i numer rachunku)

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)

Załączniki (oryginały lub kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem):

- a) lista płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub przelewem na konto osobiste
- b) lista obecności
- c) deklaracja ZUS (DRA, RCA)
- d) dowody wpłaty ZUS i podatku za dany miesiąc
- e) zwolnienia lekarskie (deklaracja ZUS - RSA)

Rozliczenie finansowe wynagrodzeń osób zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych za okres od do

Lp.	Nazwisko i imię	Wynagrodzenie brutto	Wynagrodzenie refundowane dla pracodawcy z FP	ZUS (.....% od kol. 4)	Wynagrodzenie chorobowe			Razem (kol. 4+5+7)
					Ilość dni	Kwota refundowana	Ilość dni z ZUS	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ogółem do refundacji:								

Sporządził:

(nazwisko imię)