Zał. nr 1 do umowy

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

Powiatowy Urząd Pracy
w Zabrzu

WNIOSEK

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

Na podstawie art. 51, 56, 59 i art.108 ust.1 pkt 16 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) oraz zgodnie z umową nr ……..... zawartą w dniu …..... zwracam się z prośbą o refundację za miesiąc ……..... 20..... r. :

- wynagrodzenie do refundacji za czas pracy ..... zł
- wynagrodzenie do refundacji za czas choroby ..... zł
- składki na ubezpieczenie społeczne ..... zł

Ogółem kwota do refundacji **……..... zł**

(słownie złotych: .....)

Środki finansowe proszę przekazać na niżej podany rachunek bankowy:

.....

.....
(pieczątka i podpis Głównego Księgowego)

.....
(pieczątka i podpis Pracodawcy)

Załączniki: *)

1. Rozliczenie finansowe
2. Kserokopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia
3. Kserokopia lub wydruk deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA
4. Kserokopia lub wydruk potwierdzenia przelewu odprowadzenia składek
5. Kserokopia lub wydruk raportu imiennego – RCA i RSA
6. Kserokopia listy obecności
7. Kserokopia zwolnień lekarskich

*) Kserokopie powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem