

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Zabrze**

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. 135 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia 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:

.....

.....
(pieczęć i podpis Głównego Księgowego)

.....
(pieczęć 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