



# POWIATOWY URZĄD PRACY W BOCHNI



.....  
pieczęć firmowa Pracodawcy

Data .....

## WNIOSEK o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia oraz składki na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem w ramach prac interwencyjnych

Zgodnie z umową nr ..... zawartą w dniu ..... zwracamy się o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia oraz składki na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem w ramach prac interwencyjnych ..... skierowanego/ych bezrobotnego/ych

za okres od ..... do .....

Nazwisko i imię skierowanego bezrobotnego	Część kosztów wynagrodzenia podlegającego refundacji	Wynagrodzenie za czas choroby	Część kosztów składki na ubezpieczenia społeczne pracodawcy – skł. emerytalna, rentowa, wypadkowa podlegającej refundacji ..... %	Razem

Kwotę refundacji w wysokości ..... słownie złotych .....

proszę przekazać na rachunek bankowy: .....

.....  
Podpis i pieczęć Pracodawcy

### Załączniki:

1. Kserokopia listy płac z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia.
2. Kserokopia listy obecności.
3. Kserokopie, raportów ZUS RCA, ZUS RSA za zatrudnionego bezrobotnego
4. Kserokopie zwolnień lekarskich - druku ZUS ZLA
5. Kserokopia dowodu wpłaty na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, wypadkowe, zdrowotne, FP, FGŚP wpłaty – kopia przelewów.
6. Deklaracja rozliczeniowa ZUD DRA

Kserokopie dokumentów winny być potwierdzone na każdej stronie za zgodność z oryginałem przez Pracodawcę lub osobę upoważnioną .