



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/yh bezrobotnego/yh

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 .