……………………………………….

miejscowość, data

...............................................................

pieczęć Pracodawcy

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**W KOLNIE**

**WNIOSEK**

o zwrot części kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem bezrobotnego /ych

**w ramach prac interwencyjnych**

Na podstawie umowy nr ........................................... zawartej w dniu ...................... w sprawie organizowania i finansowania prac interwencyjnych, zgłaszamy wniosek o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenie i składki na ubezpieczenie społeczne zatrudnionego/ych ……… bezrobotnego/ych **za miesiąc ............................ 20..….r.**

Ogólna kwota wydatków poniesionych na ......... bezrobotnego /ych wynosi .......................... zł., w tym ZUS : ....................... zł.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  bezrobotnego | Wynagrodzenie  podlegające refundacji | % ZUS | Składka  ZUS od ref. wynagr. | Wynagrodzenie chorobowe | Ogółem do refundacji | Kolejny  m-c refundacji |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |  |  |  |

Środki finansowe prosimy przekazać na konto:

...................................................................................................................................................................

............................................................ ...........................................................

Główny Księgowy Pracodawca

**Załączniki:**

1. **Kopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub przekazania na rachunek (przelew)**
2. **Kserokopia listy obecności**
3. **Kserokopia zwolnień lekarskich**
4. **Dokumentacja rozliczeniowa z ZUS (deklaracja zbiorowa, raport imienny, kserokopia przelewów)**

**Kopie załączników powinny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem**