(pieczęć firmowa pracodawcy)

(miejscowość, dnia)

Powiatowy Urząd Pracy w Zambrowie

WNIOSEK

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

**Dotyczy zatrudnienia w okresie**: do 6 miesięcy\*), do 12 miesięcy \*)

 Na podstawie art. 108 ust. I pkt 16 oraz art. 51,56 i 59 ust. 4 ustawy z dn. 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia

 i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. 2023 r. poz. 735 z późn. zm. ) oraz zgodnie z zawartą umową w dniu……….……

 o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych, prosimy o refundację:

- wynagrodzeń w kwocie ………………….…...... zł

- składki na ubezpieczenie społeczne

 od refundowanych wynagrodzeń w kwocie ……………………….….…. zł

- wynagrodzenie za czas choroby …………………………….……… zł

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

(słownie złotych: …………………………………………………………………………………………………………. )

Środki finansowe prosimy przekazać

(nazwa banku, nr rachunku)

\*) niepotrzebne skreślić

(Główny księgowy, pieczątka i podpis) (Pracodawca, pieczątka i podpis)

Załączniki:

1. Rozliczenie finansowe.
2. Kopia listy plac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia
3. kopia listy obecności
4. Kserokopia deklaracji ZUS DRA. wraz z raportem imiennym RCA
5. Kserokopia przelewu lub innego dowodu opłacenia składki na ubezpieczenia społeczne
6. kserokopia zwolnień lekarskich(jeśli wystąpiły) wraz z deklaracją RSA

Dokumenty poz.2-6 powinny być potwierdzone .za zgodność z oryginałem\* przez upoważnionego pracownika