



.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczętka Pracodawcy)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W PABIANICACH
UL. WARYŃSKIEGO 11**

**WNIOSEK O ZWROT CZĘŚCI KOSZTÓW
PONIESIONYCH NA WYNAGRODZENIA, NAGRODY I SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE Z TYTUŁU
ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ
W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH**

W związku z realizacją umowy z dnia.....
wnoszę o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne za zatrudnionego pracownika:

- 1) Pani/Pana
za okres od do (maksymalnie miesiąc)
- 2) We wskazanym okresie/miesiącu na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne dla zatrudnionego **ponieśliśmy koszty w wysokości**, w tym:
§ 4010 wynagrodzenia(w tym nagrody)
§ 4010 wynagrodzenia za czas choroby (ilość dni choroby)
§ 4110 ZUS (%)
- 3) Oświadczam, iż we wskazanym wynagrodzeniu nie ma uwzględnionych ekwiwalentów i innych składników niewchodzących w skład wynagrodzenia i niepodlegających refundacji.
- 4) **Wnioskuje o refundację części poniesionych kosztów** na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne dla zatrudnionego bezrobotnego
w wysokości w tym:
(stanowiącej kwotę nie więcej niż określona w § 7 umowy poniesionych kosztów i wyliczonej w sposób określony w umowie)
§ 4010 wynagrodzenia(w tym nagrody)
§ 4010 wynagrodzenia za czas choroby (ilość dni choroby)
§ 4110 ZUS (%)
- 5) Refundację proszę przekazać na rachunek bankowy wskazany we wniosku.
- 6) Osoba do kontaktu ze strony Pracodawcy
(imię, nazwisko, telefon kontaktowy)

.....
pieczętka i podpis Pracodawcy

Załączniki:

- a. kserokopią umowy o pracę, w przypadku wystąpienia z pierwszym wnioskiem o refundację za daną osobę;
- b. zgłoszeniem do ubezpieczenia - deklaracją ZUS – ZUA; (w przypadku wystąpienia z pierwszym wnioskiem o refundację za daną osobę);
- c. kserokopią deklaracji ZUS-DRA za refundowany miesiąc;
- d. kserokopią raportu imiennego ZUS – RCA;
- e. potwierdzeniem opłat ZUS za refundowany miesiąc, z wpisem: w tym opłata za osobę (imię i nazwisko osoby zatrudnionej w ramach prac interwencyjnych);
- f. kserokopią raportu imiennego ZUS – RSA w przypadku choroby pracownika lub dni nieodpłatnych;
- g. kserokopią listy płac z podpisem pracownika lub lista płac z potwierdzeniem przelewu wynagrodzenia na rachunek bankowy pracownika.

UWAGA: kserokopie dokumentów Wnioskodawca potwierdza za zgodność z oryginałem.



Część przeznaczona na adnotacje Urzędu Pracy

Wyliczenie refundacji _____

Do refundacji przyjęto kwotę:

§ 4010 wynagrodzenia(w tym nagrody)

(sporządził)

§ 4010 wynagrodzenia za czas choroby

§ 4110 ZUS (%)

(sprawdził)