

/pieczęć wnioskodawcy/

/miejsowość, data/

WNIOSEK

o refundację części kosztów z tytułu zatrudnienia skierowanych osób bezrobotnych do prac interwencyjnych

na podstawie zawartej umowy Nr z dnia za miesiąc rok

Lp.	Nazwisko i imię bezrobotnego	Liczba dni kalendarzowych do refundacji	Koszty poniesione przez pracodawcę w związku z zatrudnieniem bezrobotnego (wynagrodzenie oraz nagrody (brutto) w tym chorobowe oraz składki ZUS)	Wnioskowane do refundacji		
				Wynagrodzenie brutto w tym chorobowe	Składka na FUS	Łączna kwota do refundacji /5+6/
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
3.						
RAZEM						

Łączna kwota do zrefundowania PLN, słownie:.....

Refundację proszę przekazać na konto.....

Do wniosku należy dołączyć:

1. listę obecności lub ewidencję czasu pracy zatrudnionego pracownika,
2. listę płac z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia,
3. deklaracje ZUS RCA, RSA, DRA,
4. informację o wysyłce i potwierdzeniu nadania dokumentów do ZUS,
5. przelew składek ubezpieczeniowych do ZUS,
6. przelew składki na podatek dochodowy od osób fizycznych.

/Główny Księgowy/

/Pracodawca - czytelny podpis/

Sprawdził pod względem formalnym i merytorycznym

Dokonano sprawdzenia rachunku bankowego

DECYZJA PUP O REFUNDACJI

Sprawdził pod względem rachunkowym

Zatwierdzona do refundacji kwota.....

słownie zł.:

/data i podpis/

/data i podpis/

/data i podpis/

/data i podpis/

Dokument stworzony w oparciu o:

Zarządzenie nr 11/2026 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 16.01.2026 r. z uwzględnieniem Zarządzenia Zmieniającego nr 1 z dnia 20.02.2026 r.