

.....
/pieczęć wnioskodawcy/

.....
/miejscowość, 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	Liczba dni nieprzepracowanych z powodu zwolnienia lekarskiego	Koszty poniesione przez pracodawcę w związku z zatrudnieniem bezrobotnego /brutto/			Wnioskowane do refundacji /brutto/		
				Wynagrodzenie	Koszty ZUS	Razem /5+6/	Wynagrodzenie	Składka na FUS	Razem /8+9/
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.									
2.									
3.									
4.									
RAZEM									

Łączna kwota do zrefundowania PLN, słownie:

Refundację proszę przekazać na konto.....

Do wniosku należy dołączyć: listę obecności, dokumenty potwierdzające czas nieprzepracowany płatny (karty urlopowe, zwolnienia lekarskie, delegacje itp.), listę wynagrodzeń z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia deklaracje ZUS RCA, RSA, DRA, informację o wysyłce i potwierdzeniu nadania dokumentów do ZUS, przelewy składek ubezpieczeniowych do ZUS.

Wszystkie załączniki należy składać w formie czytelnych kserokopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem.

.....
/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/