

.....
/ Pieczęć firmowa Pracodawcy /

.....
/ miejscowość, data /

WNIOSEK
o refundację kosztów z tytułu zatrudnienia skierowanych osób bezrobotnych do prac interwencyjnych
na podstawie zawartej umowy Nr z dnia za miesiąc

L p.	Nazwisko i imię bezrobotnego	Liczba dni kalendarzowych (wypełnić przy niepełnym miesiącu zatrudnienia)	Koszty wynagrodzenia poniesione przez pracodawcę (kwota brutto z listy płac)	Kwota refundacji	Składka ZUS od kwoty refundacji(% ZUS)	Łączna kwota do refundacji (5 + 6)
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4	Razem					

Łączna kwota do zrefundowania zł, słownie PLN

Do wniosku należy dołączyć potwierdzone za zgodność z oryginałem:

- kopie listy obecności
- kopie listy płac wraz z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia
- kopie deklaracji rozliczeniowej ZUS P DRA
- kopie imiennych raportów miesięcznych ZUS P RCA, ZUS P RSA
- kopia potwierdzenia przekazania deklaracji do ZUS
- kopie potwierdzającej opłacenia składek ZUS
- kopia zwolnienia lekarskiego

Przyznane środki z Funduszu Pracy proszę przekazać na rachunek bankowy :

.....
/ Sporządził/

.....
/ Główny księgowy/

.....
/ Pracodawca