



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**„Restart - wsparcie dla osób młodych w Siemianowicach Śląskich”**

**Działanie 1.2 Wsparcie dla osób młodych na regionalnym rynku pracy**

**Poddziałanie 1.2.1 PO WER Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego**

.....  
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(nazwa banku)

.....  
(nr konta bankowego)

**POWIATOWY URZĄD PRACY**  
**UL. WYZWOLENIA 17**  
**41-103 SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE**

**WNIOSEK**

o zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnych w ramach  
PRAC INTERWENCYJNYCH za m-c .....

Wniosek dotyczy umowy nr ..... zawartej w dniu .....

Ogólna kwota wydatków poniesionych przez pracodawcę na ..... (ilość) bezrobotnych  
wynosi ..... zł + koszty ZUS w wysokości ..... zł.

<i>Imię i nazwisko pracownika</i>	<i>Wys. Wynagrodzenia podlegającego refundacji (bez zasiłku chorobowego)</i>	<i>Składka ZUS</i>	<i>Zasiłek chorobowy</i>	<i>Ogółem do refundacji</i>
<b>RAZEM:</b>				

.....  
(Główny księgowy)

.....  
(Pracodawca)

**ZAŁĄCZNIKI:**

- *Uwierzytelnione kopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia / przelew wynagrodzeń do banku na konta osobiste,*
- *kserokopie list obecności,*
- *wykaz nieobecności w pracy z podaniem przyczyny / w przypadku zwolnienia lekarskiego – źródeł finansowania / kserokopie zwolnień lekarskich,*
- *kserokopia przelewu na składki ZUS,*
- *deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA,*
- *miesięczny raport imienny*

**POWYŻSZE ZAŁĄCZNIKI MUSZĄ BYĆ UWIERZYTELNIONE tej. muszą być zgodne z oryginałami**