. .....
miejscowość, data

.....
Pieczątka pracodawcy

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Wyzwolenia 17
41-103 Siemianowice Śląskie

WNIOSEK

o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenie społeczne za skierowaną bezrobotną w ramach bonu zatrudnieniowego

za miesiąc.....

Na podstawie art. 66 m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475) oraz zgodnie

z umową nr……..…….....…….

zawartą w dniu……. składam wniosek o refundację części kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem bezrobotnego w ramach bonu zatrudnieniowego .

Imię i nazwisko zatrudnionego bezrobotnego w ramach bonu zatrudnieniowego	**PESEL**	**Wynagrodzenie brutto**	**Wysokość wynagrodzenia podlegająca refundacji (bez wynagrodzenia chorobowego)**	**% ZUS**	**Składka ZUS**	**Wynagrodzenie chorobowe**	**Ogółem do refundacji**

Środki proszę przekazać :

Nazwa i numer konta bankowego:.....

....

Podpis główny księgowy Podpis Pracodawcy

Załączniki:
1.Kopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia
2. Kserokopia listy obecności
3. Kserokopia Deklaracji ZUS, dowody wpłaty – kopie przelewów
4. Kserokopie zwolnień lekarskich
Wyżej wymienione dokumenty powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.
Wniosek wypełniony nieczytelnie i bez wymaganych dokumentów nie będzie przyjęty do realizacji.