

.....
(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 wynagrodzenia za czas choroby)</i>	<i>Składka ZUS</i>	<i>Wynagrodzenie za czas choroby</i>	<i>Ogółem do refundacji</i>
RAZEM:				

.....
(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