

.....  
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....  
(miejscowość, 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 /  
poszukujących pracy w ramach prac dla osób w szczególnej sytuacji (ART. 143)

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.

| Imię i nazwisko pracownika | Wys. Wynagrodzenia<br>podlegającego<br>refundacji<br>(bez wynagrodzenia za<br>czas choroby) | Składka ZUS | Wynagrodzenie za<br>czas choroby | Ogółem do<br>refundacji |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|-------------------------|
|                            |                                                                                             |             |                                  |                         |
|                            |                                                                                             |             |                                  |                         |
|                            |                                                                                             |             |                                  |                         |
|                            |                                                                                             |             |                                  |                         |
| 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**