

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Koźienicach**

WNIOSEK

o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenie społeczne za skierowanych bezrobotnych zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych

Zgodnie z zawartą umową Nr. w dniu o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych dla osób w terminie od do....., prosimy o refundację części poniesionych kosztów na wynagrodzenia oraz składki na ubezpieczenie społeczne za miesiąc z tego na:

- wynagrodzenia w kwocie zł.
- składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanych wynagrodzeń w kwocie zł.

Ogółem do refundacji kwota
(słownie złotych:.....)

środki finansowe prosimy przekazać.....
(nazwa banku, nr rachunku)

.....
(Główny Księgowy, pieczęć i podpis)

.....
(Organizator, pieczęć i podpis)

Załączniki:

1. Rozliczenie finansowe
2. Kserokopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia
3. Kserokopia dokumentacji stanowiącej podstawę rozliczenia ZUS (DRA, RCX,RCA)
4. Kserokopia przelewu lub innego dowodu opłacenia składki na ubezpieczenie społeczne
5. Kserokopia zwolnienia lekarskiego (jeżeli wystąpiło)
6. PIT-4 lub przelew
7. Listę obecności z podpisem pracownika

Załączniki wymienione w pkt. 2-7 powinny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”

Ponadto informuję, że niżej wymienieni pracownicy korzystali ze zwolnienia lekarskiego bądź urlopu bezpłatnego

lp	Nazwisko i imię	Zwolnienie lekarskie od – do	Wynagrodzenie za czas choroby (płatne z Funduszu Pracodawcy)		Zasiłek chorobowy (płatny z ZUS)		Urlop bezpłatny od - do
			ilość dni od – do	kwota w zł.	Ilość dni od – do	kwota w zł.	
1	2	3	4	5	6	7	8

UWAGI:

Zwolniony dnia przyczyna zwolnienia

Przyjęty na czas nieokreślony dnia zgodnie z pozycją rozliczenia

.....

.....
(opr. nazwisko i imię, nr tel.)

.....
(Główny Księgowy; pieczętka i podpis) (pracod.; pieczętka i podpis)

