…………………………………………………. ………………………………………………………….

(pieczęć firmowa pracodawcy) (miejscowość, data)

 **POWIATOWY URZĄD PRACY**

 **W SIEMIATYCZACH**

 **WNIOSEK**

**o zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnych na pracach interwencyjnych za miesiąc ……………………….**

Stosownie do postanowień art. 51, art. 59. ust. 1, art. 56, art. 108 ust. 1 pkt 16 ustawy z dnia 20.04.2004. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2013r., poz. 674 z późn. zm.) w sprawie zasad finansowania i przyznawania świadczeń z Funduszu Pracy zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z pracami interwencyjnymi. Wniosek dotyczy umowy nr …………………………… zawartej w dniu ………………………..

Ogólna kwota wydatków poniesionych na ……………. bezrobotnych wynosi:

……………………………..zł, w tym koszty ZUS:……………………………zł.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko bezrobotnego | Wysokość wynagr. podlegaj. refund.(bez zas. chorob.)  | % ZUS | SkładkaZUS | Wynagr. za czas choroby | Ogółem do refundacji | Kolejny m-c refundacji |
|  1 |  2 |  3 |  4 |  5 |  6 |  7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |  |  |  |

Środki finansowe prosimy przekazać………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………….

 (nazwa banku, nr rachunku)

 ………………………………………

Załączniki: (Pracodawca)

-uwierzytelnione kopie listy płac wraz z datą i pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia,

- uwierzytelnione kserokopie listy obecności,

- uwierzytelnione ksero kopie zwolnień lekarskich,

-DRA,RCA, RSA, dowód odprowadzenia składki na ubezpieczenie społeczne.