

.....
Pieczęć firmowa pracodawcy.....
Miejscowość, data**Powiatowy Urząd Pracy w Żorach****ul. Osińska 48****44-240 Żory**Sprawa: wniosek o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne za skierowanych bezrobotnych zatrudnionych w ramach prac interwencyjnychZgodnie z art. 51, 56 i 59 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. 2023 poz. 735) oraz umową nr zawartą dnia składamy wniosek o zwrot części kosztów **za miesiąc** **roku**:

Nazwisko i imię pracownika		
PESEL		
Data rozpoczęcia pracy		
Data zakończenia pracy*		
Liczba dni przepracowanych		
Liczba dni nieprzepracowanych, za które pracownik otrzymał:		
1) wynagrodzenie chorobowe	1) dni	1) dni
2) zasilek ZUS	2) dni	2) dni
3) niepłatne	3) dni	3) dni
Wypłacone wynagrodzenie brutto		
Składki na ubezpieczenie społeczne pracodawcy za pracownika:		
1) stopa procentowa (E+R+W)	1) %	1) %
2) zapłacona kwota	2) zł	2) zł
Kwota refundacji zgodnie z umową:		
1) wynagrodzenie	1) zł	1) zł
2) maksymalnie	2) zł	2) zł

* należy dołączyć dodatkowo do wniosku świadectwo pracy

Do wniosku załączamy potwierdzone za zgodność z oryginałem:

1. Kopie listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia (potwierdzeniem transakcji przelewu).
2. Kopie listy obecności.
3. Kopie deklaracji rozliczeniowej ZUS P DRA (z potwierdzeniem zapłaty) oraz raportów RCA i RSA tylko od osób wymienionych w tabeli.
4. Potwierdzenie wpłaty podatku.

Środki finansowe prosimy przekazać na konto nr

.....
Sporządził.....
Główny księgowy.....
Pracodawca