........................................................ ...........................................

(pieczęć pracodawcy) (miejscowość i data)

........................................................

(numer konta bankowego)

........................................................

(nazwa banku)

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**W RAWIE MAZOWIECKIEJ**

# W N I O S E K

**o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne za zatrudnionych bezrobotnych do 30 roku życia.**

**za okres od …………………… do ……………………...**

Na podstawie art. 150f ust.1 i art. 108 ust. 1j ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017r., poz. 1065 ze zm.) oraz zgodnie z **umową nr** ..................................... z dnia ………….................. składam wniosek o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne za zatrudnionych bezrobotnych do 30 roku życia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko bezrobotnego** | **Wysokość wynagrodzenia**  **podlegającego refundacji** | **% ZUS** pracodawcy (emerytalna, rentowa, wypadkowa) | **Składka ZUS** (2x3) | **Wynagrodzenie za czas choroby pracownika** | **Ogółem do refundacji** (2+4+5) |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

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

(Główny Księgowy podpis i pieczęć) (Pracodawca podpis i pieczęć)

Załączniki:

1. Kopia listy płac z potwierdzeniem zapłaty wynagrodzenia ( przelew).
2. Kopia listy obecności.
3. Kopia deklaracji ZUS DRA oraz kopie przelewów wszystkich składek ZUS.
4. Kopia deklaracji ZUS RCA zatrudnionej osoby.
5. Kopia zwolnienia lekarskiego ZUS ZLA wraz z deklaracją ZUS RSA ( w przypadku choroby pracownika).

**Wszystkie kserokopie wymaganych załączników muszą być opatrzone datą i potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracodawcę. Na dokumentach widoczne winny być dane tylko osób, których dotyczy refundacja.**