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

(pieczęć pracodawcy) (miejscowość i data)

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

(numer konta bankowego)

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

(nazwa banku)

 **POWIATOWY URZĄD PRACY**

 **W RAWIE MAZOWIECKIEJ**

# WNIOSEK

# o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne za zatrudnionych bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych za okres od ……………………………… do ……………………………

na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 16 oraz art. 51, 56, 59 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 1482 ze zm.) oraz zgodnie **z umową nr ……………………..** z dnia **…………………………….** składam wniosek o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu zatrudnienia bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 refundacj**