

.....
(Pieczęć pracodawcy)

Pajęczno, dnia.....r.

Nr dokumentu/
(nr umowy) / (nr kolejnego wniosku)

NIP:

**Powiatowy Urząd Pracy
w Pajęcznie**

Wniosek

o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenie oraz składki na ubezpieczenia społeczne zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych

W związku z zawartą umową Nr z dnia
wnoszę o dokonanie refundacji poniesionych wydatków na zatrudnienie pracownika/ów za okres
od do

L.p.	Imię i nazwisko	Wynagrodzenie brutto (w tym wynagrodzenie za okres choroby)	Składka ZUS(koszt pracodawcy)	Razem (3+4)	Do refundacji		
					Wynagrodzenie brutto (w tym wynagrodzenie za okres choroby)	Składka ZUS	Razem (6+7)
1	2	3	4	5	6	7	8
Razem							

Słownie:

Kwotę należy przekazać na rachunek bankowy

Oświadczam, że wpłata podatku za miesiączostała dokonana w kwocie zgodnej z naliczeniami wynikającymi z list wynagrodzeń pracowników zatrudnionych w miesiącu, którego refundacja dotyczy.

Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jednocześnie informuję, że warunki zawartej umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Pajęcznie są przez pracodawcę przestrzegane.

.....
(pieczęćka i podpis księgowego lub innej osoby upoważnionej)

.....
(pieczęćka i podpis Pracodawcy)

Załączniki /oryginały lub uwierzytelnione kserokopie/:

1. Lista płac z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia.
2. Deklaracja ZUS DRA.
3. Dowód wpłaty składek ZUS.
4. Dokument ZUS (za osobę ubezpieczoną).

Adnotacja urzędu pracy dotycząca złożonego wniosku o refundację:

1. Poprawność i zgodność złożonego wniosku z umową:

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

.....
(data, pieczętka, podpis pracownika
obsługującego prace interwencyjne)

2. Poprawność wyliczeń:

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

.....
(data, pieczętka, podpis pracownika FK)