

.....  
(pieczęć pracodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Myszkowie**

**W N I O S E K**

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

**Na podstawie § 3 Umowy numer ..... zawartej w dniu .....**

**składam wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z pracami  
interwencyjnymi za miesiąc .....**

Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe ..... %.

<b>Imię i Nazwisko skierowanego bezrobotnego</b>	<b>Wysokość wynagrodzenia podlegającego refundacji</b>	<b>Składka ZUS w %</b>	<b>Składka ZUS (kwota)</b>	<b>Wynagrodzenie chorobowe</b>	<b>Ogółem do refundacji</b>
<b>RAZEM</b>					

Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
(podpis Wnioskodawcy lub upoważnionej osoby)

Załączniki:

1. Wniosek o zwrot poniesionych kosztów w ramach prac interwencyjnych,
2. Kserokopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia przez pracownika, a w przypadku wypłaty wynagrodzenia w formie przelewu na konto osobiste również z potwierdzeniem przelewu,
3. Kserokopia deklaracji ZUS DRA i ZUS RCA, a w przypadku chorobowego ZUS RSA,
4. Dowód odprowadzenia składek ZUS (przelew).

**Kserokopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem (data i podpis).  
Wydruki elektroniczne dokumentów należy potwierdzić datą i podpisem.**

**WNIOSKI WYPEŁNIONE NIEPOPRAWNIE BEZ KOMPLETU ZAŁĄCZNIKÓW  
NIE BĘDĄ REALIZOWANE**