

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejscowość, 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 %.

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

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

.....
(podpis pracodawcy)

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, potwierdzenie przelewu,
3. Kserokopia deklaracji ZUS DRA i ZUS RCX/RCA, a w przypadku chorobowego ZUS RSA,
4. Dowód odprowadzenia składek ZUS (przelew).

Kserokopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem (data i podpis).

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