.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(nr rachunku bankowego)

Powiatowy Urząd Pracy
w Ciechanowie

WNIOSEK
o zwrot części poniesionych kosztów w związku z zatrudnianiem osób poszukujących pracy nie pozostających w zatrudnieniu w ramach prac interwencyjnych za okres od ..... do.....

Na podstawie art.11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnienia osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 511 j. t.) oraz stosownie do postanowień art. 51 ust. 1 i art. 108 ust. 1 pkt 16 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 t. j. z późń. zm. i 1149) w sprawie zasad finansowania i przyznawania świadczeń, zgłaszamy wniosek o refundację części kosztów poniesionych w związku z pracami interwencyjnymi. Wniosek dotyczy umowy numer ..... zawartej w dniu.....
Liczba skierowanych bezrobotnych według umowy ……. .
Kwota refundacji na 1 osobę bezrobotną według w/w umowy …… .
Wysokość stopy % składki na ubezpieczenie wypadkowe …… .

Imię i nazwisko bezrobotnego	Wysokość wynagrodzenia podlegającego refundacji (bez zasiłku chorobowego i wynagrodzenia za czas choroby)	%ZUS	Składka ZUS	Wynagrodze-nie za czas choroby	Ogółem do refundacji
1	2	3	4	5	6
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
Razem:					

.....
(pieczęć i podpis osoby odpowiedzialnej za finanse)

.....
Pracodawca
(pieczęć i podpis)

Załączniki zgodnie z umową:
- kserokopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia,
- kserokopie list obecności,
- kserokopie zwolnień lekarskich,
- kserokopia deklaracji DRA.RMUA,
- kserokopie dowodu odprowadzenia składek ZUS.

Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.