

.....  
(wnioskodawca)

..... dn. ....

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Limanowej**

**W N I O S E K**

**o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenie społeczne  
za skierowanych bezrobotnych zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych  
za okres: od ..... do .....**

Zgodnie z umową z dnia ..... nr .....

Zestawienie poniesionych wydatków:

L.p	Nazwisko i imię zatrudnionego w ramach prac interwencyjnych	Wynagro- dzenie brutto w zł	Wynagrodzenie refundowane dla pracodawcy z F.P. w zł.	Wynagrodzenie za czas choroby		Zasiłek chorobowy (ZUS)		ZUS ..... %	Ogółem do refundacji
				kwota	ilość dni	kwota	ilość dni		

**Razem:** ..... ( słownie złotych) .....

W/w kwotę proszę przekazać na konto:

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

**Załączniki:**

- uwierzytelniona kserokopia listy plac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia, w przypadku przelewu wynagrodzenia na rachunek bankowy należy dołączyć potwierdzenie wykonania przelewu,
- imienne raporty miesięczne sporządzone zgodnie z przepisami o systemie ubezpieczeń społecznych (ZUS RCA wraz z deklaracją DRA, a w przypadku przebywania na zwolnieniu lekarskim dodatkowo deklarację ZUS RSA)
- dowód opłaty składek ZUS

Jednocześnie oświadczam, że opłaciłem/łam podatek z tytułu zatrudnienia pracownika za refundowany miesiąc.

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku, oświadczenia i załączonych do niego dokumentów potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(podpis i nr tel. sporządzającego wniosek)

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)