............................................... .................................... dn. ………………

      (wnioskodawca)

**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 imięzatrudnionego w ramach prac interwencyjnych | Wynagro-dzeniebruttow zł | Wynagrodzenie refundowanedla pracodawcyz F.P. w zł. | Wynagrodzenieza czas choroby | Zasiłek chorobowy(ZUS) |  ZUS**16,93. %** | Ogółemdo refundacji |
| kwota | ilośćdni | kwota | ilośćdni |
|  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

W/w kwotę proszę przekazać na konto:

**Załączniki:**

1. uwierzytelniona kserokopia listy plac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia, w przypadku przelewu wynagrodzenia na rachunek bankowy należy dołączyć potwierdzenie wykonania przelewu,
2. 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)
3. 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)