...............................................

             (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 | imię i nazwisko osoby zatrudnionej w ramach prac interwencyjnych | wynagrodzeniebrutto w zł | ZUS 16,26 % + wypadkowa:……….. % | nieobecność w pracy | kwota dorefundacji |
| Ilość dni | kod ZUS |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

W/w kwotę proszę przekazać na konto:

**Załączniki:**

1. uwierzytelniona kserokopia listy płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia (podpis lub potwierdzenie wykonania przelewu)
2. deklaracja ZUS RCA oraz deklaracja ZUS DRA (w przypadku nieobecności w pracy również deklaracja ZUS RSA)
3. dowód opłaty składek ZUS

Jednocześnie oświadczam, że podatek z tytułu zatrudnienia pracownika za refundowany miesiąc został opłacony.

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

............................................................. …..……………………………. (podpis i nr tel. sporządzającego wniosek) (podpis i pieczęć wnioskodawcy)