

(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

(PIECZĄTKA PRACODAWCY)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W SOSNOWCU**

WNIOSEK O REFUNDACJĘ CZĘŚCI KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z ZATRUDNIENIEM BEZROBOTNYCH W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH

 ZA MIESIĄC..... ZGODNIE Z UMOWĄ NR **RPII.610** -

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZATRUDNIONEJ	
WYNAGRODZENIE BRUTTO ZGODNE Z LISTĄ PŁAC	
OKRES NIEZDOLNOŚCI DO PRACY PŁATNY Z FUNDUSZU PRACODAWCY (80%)* (OD – DO)	
OKRES NIEZDOLNOŚCI DO PRACY PŁATNY Z FUNDUSZU PRACODAWCY (100%)* (OD – DO)	
INNE OKRESY NIEOBECNOŚCI W PRACY* (OD – DO) NP. L4 KOSZTEM ZUS, NN, URLOP BEZPŁATNY	
* - OPRÓCZ URLOPÓW WYPOCZYNKOWYCH, SZKOLENIOWYCH, OPIEKI NAD ZDROWYM DZIECKIEM	
DO REFUNDACJI	

SŁOWNIE ZŁOTYCH:

ŚRODKI FINANSOWE PROSIMY PRZEKAZAĆ NA :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(NUMER RACHUNKU, NAZWA BANKU)

 OŚWIADCZAM, ŻE INFORMACJE ZAWARTE WE WNIOSKU I ZAŁĄCZONYCH DO NIEGO DOKUMENTACH SĄ ZGODNE ZE STANEM
FAKTYCZNYM I PRAWNYM.

(PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY)

ZAŁĄCZNIKI:

1. KSEROKOPIA LISTY PŁAC Z POKWITOWANIEM ODBIORU WYNAGRODZENIA LUB DOŁĄCZONYM DOWODEM PRZELEWU.
2. KSEROKOPIA LISTY OBECNOŚCI LUB DOKUMENT POŚWIADCZAJĄCY OBECNOŚĆ W PRACY.
3. RAPORT ZUS RCA I DEKLARACJA ZUS DRA WRAZ Z DOWODEM WPŁATY NA KONTO ZUS.
4. RAPORT ZUS RSA.

UWAGA!

WSZYSTKIE KSEROKOPIE DOKUMENTÓW POWINNY BYĆ POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM.