ZAŁĄCZNIK NR 1

.....
(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.**