

.....
(PIECZĄTKA ORGANIZATORA)

.....
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W SOSNOWCU**

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ
CZĘŚCI KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z ZATRUDNIENIEM BEZROBOTNEGO
W RAMACH BONU ZATRUDNIENIOWEGO**

ZA MIESIĄC..... ZGODNIE Z UMOWĄ NR **RPII.663** -

W OPARCIU O ART. 66d USTAWY Z DNIA 20 KWIETNIA 2004 r. O PROMOCJI ZATRUDNIENIA I INSTYTUCJACH RYNKU PRACY,
WNIOSKUJĘ O WYPŁATĘ REFUNDACJI CZĘŚCI KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z ZATRUDNIENIEM BEZROBOTNEGO:

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZATRUDNIONEJ	
WYPŁACONE WYNAGRODZENIE BRUTTO	
KWOTA SKŁADEK ODPROWADZANYCH PRZEZ PRACODAWCĘ NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE OD W/W WYNAGRODZENIA	
OKRES NIEWYKONYWANIA PRACY* (OD – DO)	
DO REFUNDACJI	

* - **OPRÓCZ** URLOPÓW WYPOCZYNKOWYCH, SZKOLENIOWYCH, OPIEKI NAD ZDROWYM DZIECKIEM

SŁOWNIE ZŁOTYCH:

ŚRODKI FINANSOWE PROSIMY PRZEKAZAĆ

.....
/ NAZWA BANKU, NR RACHUNKU /

.....
(PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY)

ZAŁĄCZNIKAMI DO WNIOSKU SĄ:

1. KSEROKOPIA **LISTY PŁAC** Z POKWITOWANIEM ODBIORU WYNAGRODZENIA
2. KSEROKOPIA **LISTY OBECNOŚCI** LUB DOKUMENT POŚWIADCZAJĄCY OBECNOŚĆ W PRACY
3. KSEROKOPIA **DEKLARACJI ZUS RCA I ZUS DRA** WRAZ Z KSEROKOPIĄ **DOWODU WPLĄTY NA KONTO ZUS**
4. KSEROKOPIA **ZWOLNIEŃ** LEKARSKICH I DEKLARACJA **ZUS RSA**

WSZYSTKIE **KSEROKOPIE** DOKUMENTÓW POWINNY BYĆ **POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM**
PRZEZ PRACODAWCĘ LUB OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO TEJ CZYNNOŚCI (PIECZĄTKA IMIENNA LUB CZYTELNY
PODPIS).