

PIECZĘĆ FIRMOWA

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

POWIATOWY URZĄD PRACY
W SOSNOWCU

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

ZA MIESIĄC

ZGODNIE Z UMOWĄ NR **RP.11.610** -

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*
NP. L4 KOSZTEM ZUS, NN, URLOP BEZPŁATNY (OD – DO)* 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**
- Z DOŁĄCZONYM DOWODEM PRZELEWU WYNAGRODZENIA
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.