PIECZĘĆ FIRMOWA

Miejscowość i data

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

Numer umowy	
Refundacja za miesiąc (słownie)	
Imię i nazwisko osoby zatrudnionej	
Wynagrodzenie brutto zgodne z listą płac	

Wnioskowana kwota refundacji	

OKRESY NIEZDOLNOŚCI DO PRACY (oprócz urlopów: wypoczynkowych, szkoleniowych, opieki nad zdrowym dzieckiem)
Okresy niezdolności do pracy płatne z funduszu pracodawcy 80% (od … do …)
Okresy niezdolności do pracy płatne z funduszu pracodawcy 100% (od … do …)
Inne okresy nieobecności w pracy np. L4 kosztem ZUS, NN, urlop bezpłatny (od … do …)

Numer rachunku bankowego																								
/Nazwa banku																								

Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.	
Data	Pieczątka i podpis 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.