

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

.....
(miejscowość i data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Żywcu
ul. Łączna 28**

WNIOSEK

o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenie społeczne za skierowanych bezrobotnych zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych.

Na podstawie art.51 ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2023r., poz.735 z późn.zm.) oraz zgodnie z umową zawartą w dniu o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych – prosimy o refundację kosztów związanych z zatrudnieniem:

.....(ilość osób) bezrobotnych

w okresie od do.....

- wynagrodzeń w kwocie zł
- wynagrodzeń za czas niezdolności do pracyzł
- składki na ubezpieczenia społeczne od refundowanych wynagrodzeń w kwocie zł
- **ogółem do refundacji kwota..... zł**

Słownie zł.....

Środki finansowe prosimy przekazać na konto pracodawcy w banku

nr rachunku:

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

.....

(Pracodawca – pieczętka, podpis)

Rozliczenie finansowe wynagrodzeń osób zatrudnionych w ramach **prac interwencyjnych** za okres od..... do

Lp.	Nazwisko i imię	Data zatrudnienia	Wynagrodzenie brutto (koszt pracodawcy)	Refundacja dla pracodawcy z Funduszu Pracy			
				Wynagrodzenie	Wynagrodzenie chorobowe	Składka ZUS	Razem
1	2	3	4	5	6	7	8
Ogółem do refundacji: słownie złotych							

Ponadto informuję, że niżej wymienieni pracownicy korzystali ze zwolnienia lekarskiego bądź urlopu bezpłatnego.

Lp.	Nazwisko i imię	Zwolnienie lekarskie od-do	Wynagrodzenie za czas choroby (płatne z funduszu pracodawcy)		Zasiłek chorobowy (płatne z ZUS)		Urlop bezpłatny od-do
			Ilość dni od-do	kwota w zł	Ilość dni od-do	kwota w zł	
1	2	3	4	5	6	7	8

UWAGI:

Zwolniony dnia
przyczyna zwolnienia.....

Opracował: Nazwisko i imię oraz numer telefonu
.....

Główny Księgowy pieczętka i podpis
.....

Pracodawca: pieczętka i podpis
.....

Załączniki:

1. Rozliczenie finansowe.
2. Kserokopie listy płac wraz z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia.
3. Kserokopie deklaracji ZUS /DRA/ i dowodów opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne, miesięcznych raportów imiennych /RCA/.
4. Kserokopia przelewu do Urzędu Skarbowego
5. Kserokopie zwolnień lekarskich i raport imienny o wypłaconych świadczeniach i przerwach opłacania składek - deklaracja /RSA/.
6. Kserokopie listy obecności.

Uwaga – dokumenty wymienione w pkt. 2 do 6 winne być potwierdzone za zgodność z oryginałem.