.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć pracodawcy)

Powiatowy Urząd Pracy
w Garwolinie

Wniosek
o zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnego(ych)
w ramach refundacji kosztów wynagrodzenia osoby bezrobotnej do 30 roku życia

za miesiąc ……

Zgodnie z zawartą umową nr …….…… z dnia ……..…… wnioskuję o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia oraz składki na ubezpieczenia społeczne pracowników zatrudnionych w ramach umowy.

Lp	Nazwisko i imię zatrudnionego w ramach umowy	Wynagrodzenie brutto	Wynagrodzenie podlegające refundacji	Wpłata na ZUS .....% od rubr. 4	Zasiłek chorobowy	Razem do refundacji
1	2	3	4	5	6	7
Ogółem do refundacji: słownie zł						

Numer rachunku, na który należy przekazać refundację

..... ……..... .....
(Sporządził: imię i nazwisko) (Główny księgowy: pieczęć i podpis) (Pracodawca: pieczęć i podpis)

Załączniki:

1. Lista płac pracowników zatrudnionych w ramach umowy z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub dowód przelewu wynagrodzenia na rachunek bankowy.
2. Deklaracje rozliczeniowe ZUS DRA, RCA, RSA za pracowników refundowanych wraz z potwierdzeniem „informacja o wysyłce" w przypadku braku na nich adnotacji ZUS-u.
3. Dowód (przelew) opłacenia składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne oraz FP i FGŚP.
4. Zwolnienia lekarskie pracowników refundowanych (o ile wystąpiły).

Wszystkie załączniki należy składać w formie kserokopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem.