.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć pracodawcy)

Powiatowy Urząd Pracy
w Garwolinie

Wniosek
o zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnego(ych)

w ramach prac interwencyjnych za miesiąc …….…….

Zgodnie z zawartą umową nr ……..……. z dnia ……..…….……
wnioskuję o częściową refundację kosztów wynagrodzenia pracowników zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych.

Lp	Nazwisko i imię zatrudnionego w ramach prac interwencyjnych	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						

Nazwa banku i nr 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.