

.....
(nazwa zakładu pracy)

Nr umowy.....

POWIATOWY URZĄD PRACY
w Świdwinie

.....
(nazwa banku i nr rachunku)

WNIOSEK

o zwrot części kosztów poniesionych w związku z zatrudnianiem bezrobotnych przy pracach interwencyjnych/ robotach publicznych/ refundacji składki ZUS za okres od.....do.....

Refundację rozliczamy z dni w każdym miesiącu.

Stosownie do postanowień art. 47, art. 51, art. 56, art. 57,59, ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w sprawie zasad finansowania i przyznawania świadczeń z Funduszu Pracy zgłaszamy wniosek o refundację części kosztów poniesionych w związku z pracami interwencyjnymi/ robotami publicznymi/ refundacją składki ZUS

Lp.	Imię i nazwisko bezrobotnego	Data przyjęcia do pracy	Wys. wynagr. podlegaj. refund. (bez wynagrodzenia chorob.)	Składka ZUS	Wynagrodzenie chorobowe	zwolnienie lekarskie		Ogółem do refundacji	WYPEŁNIA PUP			
						Liczba dni w m-cu	Liczba dni w roku		Wynagrodzenie	Składka ZUS	Wynagrodzenie chorob.	RAZEM
	Razem:											

.....
miejsce i data

.....
podpis gł. księgowego

.....
podpis kierownika zakładu

.....
podpis pracownika PUP

Załączniki:

- kopia listy płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub przelew na ROR
- kserokopia listy obecności,
- kserokopia wyliczonych zwolnień lekarskich,
- kserokopia przelewu lub potwierdzenie banku o wpłacie bieżących składek ZUS
- kserokopia deklaracji DRA