

.....  
( 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 za okres od.....do..... Refundację rozliczamy z dni w każdym miesiącu.**

Stosownie do postanowień art. 60b, art. 60c, art. 60d, art. 66m, ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r.poz.1265 i 1149 z późn. zm.) w sprawie zasad finansowania i przyznawania świadczeń z Funduszu Pracy zgłaszamy wniosek o refundację części kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem bezrobotnych.

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:											

.....  
miejscowość 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