

.....
(nazwa pracodawcy)

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

Nr umowy
Powiatowy Urząd Pracy w Świdwinie

WNIOSEK

Stosownie do postanowień § 3 i 4 umowy o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych wnoszę o refundację części poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnego za okres od do

Lp.	Imię i nazwisko bezrobotnego	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 chorobowe	RAZEM
	Razem:										

.....
Miejscowość i data

.....
podpis pracodawcy

.....
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

Sprawdzono pod względem merytorycznym dnia podpis
Sprawdzono pod względem formalnym i rach. dnia podpis
ZATWIERDZONO DO WYPŁATY Z SUM EFS kwotę zł słownie zł
..... część dział rozdział dniar.
..... Gł. Księgowy Dyrektor