|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opis: M:\Iwonka\POWER\POWER_POZIOM(1)\POZIOM\FE_WER_POZIOM-AchromatPozytyw-01.jpg |  | **POWIATOWY URZĄD PRACY W GÓRZE** | Opis: UE_EFS_POZIOM-Achromatyczny-Pozytyw |
|  |

……………………………..... .…………………..
(pieczęć firmowa Pracodawcy) (miejscowość, data)

**WNIOSEK**

**O zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne za skierowanych bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych**

Na podstawie art. 51/56\* ustawy z dn. 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz zgodnie z zawartą umową nr CAZ-610-…………………………..w dniu …………………………. w sprawie organizowania i finansowania prac interwencyjnych, zwracam/y się o refundację:

- wynagrodzeń w kwocie ……………………………….. zł

- składki na ubezpieczenia społeczne
 od refundowanych wynagrodzeń w kwocie ……………………..………… zł
- wynagrodzenie za czas choroby ……………………………….. zł

Ogółem do refundacji kwota ……………………………….. zł

(słownie złotych: …………………………...........…….........................………………………………………)

Środki finansowe prosimy przekazać .......................…………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..........................
 (nazwa banku, nr konta)

………………………………………. …………….…………………...
(Główny księgowy, pieczątka i podpis) (Pracodawca, pieczątka i podpis)

Załączniki:

1. Rozliczenie finansowe
2. Kopia listy płac wraz z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia
3. Kserokopia listy obecności
4. Kserokopia deklaracji ZUS RCA
5. Kserokopia deklaracji ZUS DRA oraz dowody wpłat (kopie przelewów)
6. Zaliczka na podatek dochodowy – dowód wpłaty lub kopia przelewu
7. Kserokopie zwolnień lekarskich wraz z deklaracją ZUS RSA

\*niepotrzebne skreślić

**Uwaga!
Wszystkie kserowane dokumentu muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem.**