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

**WNIOSEK**

**O zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne za zatrudnionych bezrobotnych do 30 roku życia**

Na podstawie art. 150f ustawy z dn. 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1065) oraz zgodnie z zawartą w dniu …………………… umową nr ……………….. o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia, prosimy o refundację za miesiąc ………………………

- 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 pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia
3. Kserokopia listy obecności
4. Kserokopia deklaracji ZUS DRA oraz dowody wpłat (kopie przelewów)
5. Kserokopia deklaracji ZUS RCA.
6. Zaliczka na podatek dochodowy – dowód wpłaty lub kopia przelewu
7. Kserokopie zwolnień lekarskich wraz z deklaracja RSA

**Uwaga!**