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

**O zwrot kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne za skierowanych bezrobotnych w ramach dofinansowania kosztów zatrudnienia w domu pomocy społecznej lub jednostce organizacyjnej WRiSPZ**

Zgodnie z zawartą umową nr UmWynDPS/….../………….. o dofinansowanie kosztów zatrudnienia w domu pomocy społecznej lub jednostce organizacyjnej WRiSPZ proszę o refundację części wydatków poniesionych na:

- wynagrodzenia w kwocie ……………………………….. zł   
- wynagrodzenia za czas choroby ……………………………….. zł

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

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

Środki finansowe proszę 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 RCA
5. Kserokopia deklaracji ZUS DRA oraz dowody wpłat (kopie przelewów)
6. Zaliczka na podatek dochodowy – dowód wpłaty lub kopia przelewu
7. Kserokopia deklaracji ZUS RSA wraz z kserokopią zwolnienia lekarskiego ZLA

**Uwaga!  
Wszystkie kserowane dokumenty należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.**