Warszawa, dnia……………r.

 ............................................

 Pieczęć firmowa pracodawcy

**Prezydent m.st. Warszawy**

**za pośrednictwem**

**Urzędu Pracy m.st. Warszawy**

 W nawiązaniu do umowy nr **RZ/……/2024** z dnia ……………………… r. w sprawie jednorazowej refundacji kosztów poniesionych z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnianiem skierowanych bezrobotnych, wnioskujemy o **jednorazową refundację** poniesionych kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne w wysokości do 300% minimalnego wynagrodzenia za pracę

w kwocie ……………….,……….PLN,

słownie ...................................................................

**Imię i nazwisko zatrudnionej osoby**:………………………………………….

**Okres zatrudnienia** od…………………………………..do……………………….

Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach
są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Jednocześnie informuję, że warunki zawartej umowy z Miastem st. Warszawa-Urzędem Pracy m.st. Warszawy, są przez pracodawcę przestrzegane.

Środki finansowe prosimy przekazać na nasze konto w banku ..................................

nr rachunku \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………................………………... |
|  | Podpis i pieczątka imienna pracodawcy |

Załączniki:

1. Kopia imiennych list płac z 12 miesięcy (z wykazanymi składkami społecznymi lub dodatkowo RCA).
2. Kopia przelewów wynagrodzenia.
3. **Oświadczenie** niezaleganiu w opłatach wobec ZUS.
4. **Oświadczenie** o niezaleganiu w opłatach wobec Urzędu Skarbowego.
5. Kopia umowy o pracę.

**Wszystkie kserokopie wymaganych załączników
muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem!!!**

Wnioski prosimy składać w **Urzędzie Pracy m.st. Warszawy**
przy ul. Ciołka 10A, 01-402 Warszawa, tel. 693-396-722