

Warszawa, dniar.

.....
 (Pieczęć firmowa pracodawcy)

**Prezydent m.st. Warszawy
 za pośrednictwem
 Urzędu Pracy m.st. Warszawy**

W nawiązaniu do umowy nr **PI/...../2026** z dnia2026r.
 o zorganizowanie i finansowanie **prac interwencyjnych**

wnoszę o refundację **za miesiąc**/..... r. wynagrodzenia wypłaconego
 pracownikowi:

Imię i Nazwisko:

Miesięczna kwota refundacji wg. umowy:

Kwota refundacji jest powiększana o składki na ubezpieczenia społeczne.

Wynagrodzenie brutto z listy płac zł

Przyczyna nieobecności w pracy w danym miesiącu (np. zwolnienie lekarskie, urlop bezpłatny), ilość dni:

.....

Przelewu kwoty refundacji proszę dokonać na nr rachunku bankowego wskazany w ww. umowie.

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

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.

Załączniki:

1. Kopia listy płac podpisana przez pracodawcę,
2. Kopia przelewu wynagrodzenia lub podpis na liście płac pracownika,
3. Kopia ZUS DRA, RCA oraz dowód płatności składek ZUS,
4. Kopia zwolnienia lekarskiego ZUS ZLA, ZUS RSA.

.....
 (Podpis i pieczęćka pracodawcy)

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

**WYPEŁNIA URZĄD PRACY NA PODSTAWIE UMOWY
ORAZ ZAŁĄCZONYCH DOKUMENTÓW**

Za okres od do.....

Kwota refundacji:

Liczba dni pracy	Liczba dni choroby	Składka ZUS %	<i>Refundacja dla Pracodawcy</i>		
			Wynagrodzenie	Składka ZUS	Razem
1	2	3	4	5	6
Ogółem do refundacji:					
Słownie zł:				 (podpis i pieczęć pracownika Urzędu Pracy)
.....					
UWAGI:					