Załącznik nr 1 do Umowy

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

miejscowość, dn.

………………………….

Pieczęć pracodawcy

**Wniosek\***

**o refundację części kosztów z tytułu zatrudnienia skierowanych osób bezrobotnych  
do prac interwencyjnych na podstawie zawartej umowy**

**Nr ......................... z dnia .......................**

**za miesiąc ........................ rok ................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię bezrobotnego | Liczba przepracowanych dni do refundacji  (kalendarzowe) | Liczba dni nieprzepra-cowanych  z powodu choroby (kalendarzowe) | Razem wypłacone wynagro-dzenie w tym chorobowe  (brutto) | Wynagrodzenie do zrefundowania (za czas przepracowany) | Wynagro-dzenie do zrefundowania (za czas choroby) | Składka  ZUS do  zrefundowania | Łączna kwota do zrefundowania  (6+7+8) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **R A Z E M:** | |  |  |  |  |  |  |  |

Łączna kwota do zrefundowania: ....................................... PLN,

Słownie PLN ................................................................................................................................

Do wniosku należy dołączyć potwierdzone kserokopie:

1. Uwierzytelnione kopie listy płac zatrudnionych bezrobotnych wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia
2. Listy obecności zatrudnionych bezrobotnych
3. Deklaracje ZUS DRA
4. Deklaracja ZUS RCA osoby objętej refundacją
5. Deklaracja ZUS RSA osoby objętej refundacją
6. Kserokopie przelewu składki ZUS
7. Kserokopia zwolnienia lekarskiego Druk ZUS ZLA lub e-ZLA.
8. Świadectwa pracy zwolnionych pracowników.

**\*Jeżeli wypłata wynagrodzenia jest do 10 dnia miesiąca za, miesiąc poprzedni ( czyli wypłata jest z dołu) wniosek o refundacje należy złożyć po skompletowaniu dokumentów ujętych w załączniku do umowy.**

Przyznane środki z Funduszu Pracy proszę przekazać na konto:

**......................................................................................................................................................**

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

/Sporządził/ /Główny Księgowy/ /Kierownik Zakładu/

**DECYZJA PUP O REFUNDACJI**

Sprawdził pod względem Sprawdził pod względem Zatwierdzono do refundacji zł ...................

formalnym i merytorycznym rachunkowym

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

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

/data i podpis/ /data i podpis/ /data i podpis/