



WNIOSEK

o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenie społeczne za skierowanych bezrobotnych zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych

Dotyczy zatrudnienia w okresie:

- do 6 miesięcy*), do 12 miesięcy*), do 24 miesięcy*)
- pełny wymiar czasu pracy*), połowa wymiaru czasu pracy*)
- ***niepotrzebne skreślić***

Na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2017 r. poz. 1065, z późn. zm.) oraz zgodnie z zawartą **umową numer**
z dnia o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych, prosimy o refundację:

Ogólna kwota wydatków poniesionych na bezrobotnych wynosi
..... zł, w tym na koszty ZUS: zł.

Lp	Imię i Nazwisko bezrobotnego	Wys. wynagrodzenia podlegająca refundacji (bez wynag. za czas choroby)	% ZUS	Składka ZUS	Wynagrodzenie za czas choroby	Ogółem do refundacji	Kolejny m – c refundacji
	RAZEM						

.....
(Główny Księgowy, pieczętka i podpis)

.....
(Pracodawca, pieczętka i podpis)

Załączniki:

1. Rozliczenie finansowe
2. Kopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzeń (wraz z ewentualnymi kopiami przelewu).
3. Kserokopia listy obecności.
4. Kserokopia Deklaracji ZUS DRA, oraz potwierdzony dowód odprowadzania składki za zatrudnionych pracowników – przelew 51, 52, 53.
5. Kserokopia potwierdzonego dowodu wpłaty zaliczki na podatek dochodowy.
6. Kserokopie zwolnień lekarskich.

UWAGA!

Proszę przy składaniu miesięcznych wniosków o refundację wynagrodzeń przestrzegać zasady by na dowodach opłat ZUS i zaliczek na podatek od wynagrodzeń opłacanych w Urzędzie Skarbowym umieszczać zapis, że w powyższej kwocie znajdują się opłaty za osoby zatrudnione w ramach prac interwencyjnych.

Wszystkie w / w kopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez upoważnione osoby.