

.....
(pieczęć organizatora prac interwencyjnych)

.....
(miejscowość i data)

WNIOSEK

o refundację kosztów z tytułu zatrudnienia skierowanych osób bezrobotnych do
PRAC INTERWENCYJNYCH na podstawie zawartej umowy Nr
z dnia za miesiąc

Lp.	Nazwisko i imię bezrobotnego	Ilość dni przepracowanych	Ilość dni nieprzepracowanych	Razem wypłacone wynagrodzenie za czas przepracowany	Wynagrodzenie za czas choroby	Wynagrodzenie łącznie brutto	Wynagrodzenie z umowy do zrefundowania	Składki ZUS od wynagrodzenia wskazanego w rubr. 8 do zrefundowania	Łączna kwota ((rubr. 8+9))
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
RAZEM									

Łączna kwota do zrefundowania PLN,
słownie PLN

Refundację proszę przekazać na konto:

Do wniosku należy dołączyć; (kserokopie)

1. Lista płac zatrudnionych bezrobotnych,
2. Przelewy składek ZUS,
3. Listy obecności,
4. Deklaracja ZUS DRA,*
5. Deklaracja ZUS ZUA** (jednorazowo),
6. Deklaracja ZUS RCA, RSA** - raport imienny.

Wszystkie załączniki należy składać w formie czytelnych kserokopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem.

.....
(sporządził)

.....
(Główny księgowy)

.....
(pracodawca – pieczęć i podpis)

DECYZJA PUP O REFUNDACJI

Sprawdzono pod względem
merytorycznym

.....
data podpis

Sprawdzono pod względem
formalnym i rachunkowym

.....
data podpis

* oświadczenie nie dotyczy jednostek samorządowych i budżetowych

** nie dotyczy jednostek samorządu terytorialnego i budżetowych