



.....
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
w Elblągu**

WNIOSEK

o zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnych na **pracach interwencyjnych**
za miesiąc**2020 r.**

Stosownie do postanowień art.51, art. 56, art. 59 art.108 ust.1 pkt 16 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.) w sprawie zasad finansowania i przyznawania świadczeń z Funduszu Pracy zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z **pracami interwencyjnymi**.

Wniosek dotyczy umowy numer **CAZPRP.610.5.....2020** zawartej w dniu.....

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

L.p	Nazwisko i imię (skierowanego bezrobotnego)	Adres zamieszkania (bezrobotnego)	Wynagrodzenie podlegające refundacji (bez wynagrodzenia chorobowego)	Składaka ZUS (od wynagr. podlegając. refundacji) %	Wynagrodze nie chorobowe (płatne przez Pracodawcę)	Ilość dni chorob.	Ogółem kwota do refundacji
1.							
2.							
3.							
Razem:							

.....
(Numer konta bankowego Pracodawcy)

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy)

Załączniki: (kserokopie -potwierdzone za zgodność z oryginałem)

- kserokopie list obecności,
- kopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia (podpis lub przelew),
- deklaracje **DRA, RCA** za daną skierowaną osobę, **oraz w przypadku zwolnień RSA,**
- dowód opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne