****Projekt pt. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie węgrowskim (II)” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza, Działania
6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

Węgrów, dnia .....................................

 **Starosta Węgrowski**................................................ **za pośrednictwem** pieczątka Pracodawcy **Powiatowego** **Urzędu Pracy**

**w Węgrowie**

**ul. Piłsudskiego 23**

**07-100 Węgrów**

Data wpływu wniosku: .....…………………..…..

Nr wniosku RePI/……./…………………….……

 (wypełnia PUP)

**W N I O S E K**

**o zwrot poniesionych kosztów na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego w ramach prac interwencyjnych**

Zgodnie z zawartą umową:nr ................................................. z dnia .........................................
 o organizowanie prac interwencyjnych zwracam się z prośbą o refundację kosztów zatrudnienia bezrobotnego za miesiąc …………………….………...….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko****zatrudnionej osoby** | **Wys.wynagr.****podleg. ref.(bez wynagr.chorob.** | **Składka na****ubezp.społ.****……… %** | **Wynagr.****chorobowe** | **Kwota****ogółem do****refundacji** |
|  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, iż w związku z ubieganiem się o refundację z tyt. zatrudnienia osoby bezrobotnej na podatwawie w/w umowy o organizowanie prac interwenyjnych **nie podlegam wykluczeniu
 z ubiegania się o udzielenie w/w wsparcia** na podstawie art. 5l rozporządzenia Rady (UE)
nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz.U. UE L 2014 Nr 229, str. 1 z późn. zm.).
Jednocześnie oświadczam, iż nie jestem związany/związana z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami).

 …………………………………..…..................................................................
 (podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej)

Weryfikacja przeprowadzona przez Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie:
Wyżej wymieniony pracodawca figuruje/nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami).

………………………………………………..…………………………...
 (data i podpis pracownika urzędu pracy)

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. kopia listy płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub potwierdzeniem przelewu wynagrodzenia na konto,

1. kopia listy obecności,
2. deklaracja ZUS DRA,
3. deklaracja ZUS RCA,
4. deklaracja ZUS RSA w przypadku zwolnienia lekarskiego lub innej nieobecności,
5. kopie zwolnień lekarskich lub innych dokumentów potwierdzających nieobecność pracownika,
6. przelew do ZUS-u.

Każdy kopiowany dokument powinien być potwierdzony za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną.