

Powiatowy Urząd Pracy w Nisku

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
miejscowość, data

WNIOSEK

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

Na podstawie ustawy z dn. 20.04.2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017r.poz.1065 z póź. zm.) oraz zgodnie z zawartą umową w dniu..... Nr.....
o organizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych realizowanego zgodnie z Programem Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój, Poddziałanie 1.1.2 **Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych**

prosimy o refundację:

- wynagrodzeń w kwocie zł
- składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanych
wynagrodzeń w kwocie zł
- wynagrodzenie za czas choroby zł
Ogółem do refundacji kwota zł
(słownie złotych)

Środki finansowe prosimy przekazać

(nazwa banku, nr rachunku)

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

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

Załączniki: x 1 komplet

1. Rozliczenie finansowe 2 egzemplarze
2. Wniosek o zwrot kosztów 2 egzemplarze
3. Kopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia.
4. Kserokopia listy obecności.
5. Kserokopia DRA oraz deklaracja imienna osoby (ób) skierowanej (ych) na prace interwencyjne
6. Kserokopia przelewów do ZUS
7. Kserokopia zwolnień lekarskich

- Wszystkie składane kserokopie muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem.