(pieczęć pracodawcy) .................................................

miejscowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy w Nisku**

**Wniosek o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych**

Na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 z późn. zm.) oraz zgodnie z zawartą umową w dniu ……………………. Nr ……………………..……………………… o organizowanie prac interwencyjnych, prosimy o refundację za m-c ………………………….................

* 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, pieczątka i podpis) (Pracodawca, pieczątka i podpis)

**Załączniki:**

1. Rozliczenie finansowe.
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.**

**Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:**

Potwierdzam realizację **prac interwencyjnych** w ……………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

na kwotę ………………………………. zł wg listy płac za miesiąc ………………………….