

(pieczęć pracodawcy)

.....  
miejsowość, 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 2016 r. poz. 645 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, pieczętka i podpis)

.....  
(Pracodawca, pieczętka 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) do prac interwencyjnych
6. Kserokopia przelewów do ZUS
7. Kserokopia zwolnień lekarskich

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

#### **Wypełnia PUP**

Potwierdzam realizację **prac interwencyjnych** w .....

..... na kwotę ..... zł wg listy płac

za miesiąc .....