

.....  
(pieczęć firmowa pracodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(nazwa banku i nr konta)

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
w Wolsztynie**

**WNIOSEK**

**o zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnianiem bezrobotnych na pracach  
interwencyjnych za miesiąc .....**

Stosownie do postanowień art. 51, art. 108 ust.1 pkt 16 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2023.735 ze 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 .....zawartej w dniu.....

**Rozliczenie faktycznie poniesionych kosztów:**

Nazwisko i imię bezrobotnego	Wynagrodzenie brutto	kwota składki ponoszonej przez pracownika	kwota składki ponoszonej przez pracodawcę
		emerytalna, rentowa, chorobowa	emerytalna, rentowa, wypadkowa, F. Pracy, FGŚP
RAZEM			

**Rozliczenie wynagrodzenia podlegającego refundacji:**

Nazwisko i imię bezrobotnego	wynagrodzenie podlegające refundacji (bez wynagrodzenia chorobowego)	% ZUS (składka emerytalna, rentowa, wypadkowa)	Składka ZUS	Wynagrodzenie chorobowe	Ogółem do refundacji
RAZEM					

.....  
(Główny Księgowy)

.....  
(Pracodawca)

**Załączniki:**

- listy płac wraz z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia /uwierzytelnione kopie/
- kserokopie zwolnień lekarskich /uwierzytelnione kopie/
- dowody odprowadzania składek ZUS /uwierzytelnione kopie/
- kserokopie list obecności /uwierzytelnione kopie/
- deklaracje **DRA, RCA, RSA**