

.....
(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. 135, art. 300 ust.1 pkt 7 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (*Dz.U. 2025.620*) w sprawie zasad finansowania i przyznawania świadczeń z Funduszu Pracy zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z pracami interwencyjnymi.

Wniosek dotyczy umowy numerzawartej w dniu.....

Rozliczenie faktycznie poniesionych kosztów:

Nazwisko i imię bezrobotnego	Wynagrodzenie brutto	kwota składki ponoszonej przez pracodawcę (emerytalna, rentowa, wypadkowa, F. Pracy, FGŚP)	Ogółem poniesiony koszt
RAZEM			

Zwracam się o refundację części poniesionych kosztów na wynagrodzenie, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne skierowanych bezrobotnych:

Nazwisko i imię bezrobotnego	Kwota 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**