.....

Pieczęć pracodawcy

Kłodzko, dnia .....

Wniosek

o refundację części kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem skierowanych bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych , robót publicznych, zatrudnienia wspieranego* za miesiąc ..... 20... r. do umowy Nr ..... z dnia .....
(*niepotrzebne skreślić)

Lp.	Nazwisko i imię skierowanego bezrobotnego przez PUP	Refundacja za okres		Wynagrodzenie brutto podlegające refundacji zgodnie z umową	w tym wynagrodzenie za czas choroby płatne przez pracodawcę		Składka ZUS .....%	Razem do refundacji (rubryka 5+8)	Dni nieprzepracowane z powodu: - chorobowego płatnego przez ZUS - urlopu bezpłatnego - nieobecności za które wynagrodzenie nie przysługuje - opieka
		od dnia	do dnia		ilość dni	kwota			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Ogółem								

Spr. pod wzgl. merytorycznym — data — podpis

Spr. pod wzgl. formalnym i rachunkowym — data — podpis

Do wniosku należy dołączyć:

1. Kserokopię listy płac z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia
2. Kserokopie dowodu opłaty składki ZUS (na kwotę nie mniejsza niż wymienione we wniosku)
3. Kserokopię deklaracji ZUS DRA
4. Kserokopię listy obecności (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem))
5. Kwotę refundacji proszę przesłać na konto w Banku .....

   nr .....
6. Nazwisko i imię sporządzającego, nr telefonu .....
7. Podpis kierownika zakładu .....

Zatwierdzono do wypłaty .....

w tym:

§ 11 .....

§ 41 .....

słownie .....

Główny księgowy .....

Dyrektor PUP .....