

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

Powiatowy Urząd Pracy

w Wodzisławiu Śl.

WNIOSEK

o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenie społeczne za miesiąc w związku z zatrudnieniem skierowanych bezrobotnych zatrudnionych na podstawie umowy Nr z dnia.....

Na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1482) proszę o refundację:

- wynagrodzenia(ń) dla bezrobotnego (ych) zł
- składki na ubezpieczenie społeczne
od refundowanego(ych) wynagrodzenia(ń) zł

Ogółem do refundacji kwota zł

(słownie złotych:)

Środki finansowe prosimy przekazać
(nazwa banku, nr rachunku)

.....
(Pracodawca, pieczęć i podpis)

Załączniki:

1. Rozliczenie finansowe
2. Kopia listy płac z podpisami pracownika(ów), zatwierdzona przez Pracodawcę
3. Kopia listy obecności
4. Kserokopie zwolnień lekarskich
5. Kopia deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA z potwierdzeniem wpłat (kopie przelewów)
6. Potwierdzenie wpłaty zaliczki na podatek dochodowy od osób uzyskujących przychody ze stosunku pracy

Dokumenty składane w kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”

Ponadto informuję, że niżej wymienieni pracownicy korzystali ze zwolnienia lekarskiego bądź urlopu bezpłatnego:

L.p.	Nazwisko i imię	Zwolnienie lekarskie od – do	Wynagrodzenie za czas choroby		Zasiłek chorobowy (płatny z ZUS)		Urlop bezpłatny lub inne nieobecności nieusprawiedliwione od – do
			Ilość dni od - do	Kwota w zł	Ilość dni od – do	Kwota w zł	
1	2	3	4	5	6	7	8

.....
(Pracodawca)

verte →