…… (pieczęć firmowa pracodawcy)

…… (miejscowość, data)

WNIOSEK

o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenie społeczne za skierowanych bezrobotnych zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych

Na podstawie art. 135 ustawy z dn. 20.03.2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz zgodnie z zawartą umową nr ...……..…..…… w dniu ……....…… o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych, prosimy o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne skierowanego bezrobotnego:

- w kwocie……..…..……zł.
(słownie złotych: ……..…….)

Środki finansowe prosimy przekazać ……..
(nazwa banku, nr rachunku)
w terminie 30 dni od otrzymania niniejszego wniosku.

……. (Główny Księgowy, pieczątka i podpis)

……..... (Pracodawca, pieczątka i podpis)

Załączniki:
1. Rozliczenie finansowe (załącznik nr 1)
2. Oświadczenie o braku powiązań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 5l Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. względem których stosowane są środki sankcyjne (załącznik nr 2).
3. Kopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub przelew wynagrodzenia na konto,
4. Kserokopia listy obecności
5. Deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA z potwierdzeniem wpłat – przelewy
6. Potwierdzenie wpłaty zaliczki na podatek dochodowy od osób uzyskujących przychody ze stosunku pracy
7. W przypadku zwolnienia lekarskiego zaświadczenie ZUS ZLA.

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

……..… (Załącznik nr 1 do „Wniosku o zwrot części kosztów…”)
(pieczęć firmowa pracodawcy)

Rozliczenie finansowe wynagrodzeń osób zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych

za okres od …… do ……

Lp.	Nazwisko i imię zatrudnionego w ramach prac interwencyjnych zgodnie z umową o pracę	Wynagrodzenie brutto w zł	Wynagrodzenie refundowane dla pracodawcy w zł
1	2	3	4
Ogółem do refundacji: słownie złotych: ……..…….			

Ponadto informuję, że niżej wymienieni pracownicy korzystali ze zwolnienia lekarskiego bądź urlopu bezpłatnego:							
Lp.	Nazwisko i imię	Zwolnienie lekarskie od - do	Wynagrodzenie za czas choroby (płatne z funduszu pracodawcy)		Zasiłek chorobowy (płatny z ZUS)		Urlop bezpłatny od - do
			ilość dni od - do	kwota w zł	ilość dni od - do	kwota w zł	
1	2	3	4	5	6	7	8
UWAGI: Zwolniony dnia ……. przyczyna zwolnienia ……..….. przyjęty na czas nieokreślony dnia ……. zgodnie z pozycją rozliczenia: …….....…….							

……..….. ……..…….. ……..……..
(opr. nazwisko i imię; nr tel.) (Główny Księgowy; pieczątka i podpis) (Pracodawca; pieczątka i podpis)

(Załącznik nr 2 do „Wniosku o zwrot części kosztów…”)

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o wsparcie finansowane ze środków Unii Europejskiej lub krajowych oświadczam, że **nie zachodzą przesłanki wykluczające otrzymanie wsparcia, o których mowa w art. 5l Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. EU L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)[1] oraz nie znajduję się na liście osób i podmiotów wobec których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**

Jednocześnie oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 5l Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. względem których stosowane są środki sankcyjne. Ponadto zostałem poinformowany, gdzie znajduje się rejestr osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczony na stronie BIP MSWiA:

www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

Wodzisław Śląski dn. …….. ……

Podpis składającego oświadczenie
na dzień złożenia wniosku

[1] Art. 5l Rozporządzenia (UE) nr 833/2014: Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 136 , na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.