

.....  
/pieczęć/

.....dnia.....

.....  
/nazwa banku nr konta

Powiatowy Urząd Pracy  
ul. Sieradzka 56a  
98-300 Wieluń

### WNIOSEK

o zwrot kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnych na pracach  
interwencyjnych za miesiąc .....

Stosownie do postanowień art.51/56/59 oraz art.108 pkt.16 ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku Pracy (Dz.U. z 2019r. poz. 1482) przedkładam wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z pracami interwencyjnymi.

Wniosek dotyczy umowy numer ..... zawartej w dniu .....

Ogólna kwota wydatków poniesionych na ..... bezrobotnych wynosi .....zł,

w tym na koszty ZUS: ..... zł.

Imię i nazwisko bezrobotnego	Wys.wyn. podleg.ref. (bez zas. chorob.)	% ZUS	Składka ZUS	Wynagr. za czas choroby	Ogółem do refundacji	Kolejny m-c ref.

Jednocześnie oświadczam, że składka na ubezpieczenie społeczne od wynagrodzeń zatrudnionych bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych mieści się w kwocie przelewu.

.....  
(Główny Księgowy)

.....  
(Organizator)

#### Załączniki:

- uwierzytelnione kopie list płac wraz z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia
- kserokopie list obecności /potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracodawcę/
- kserokopie dowodów odprowadzenia składki na ubezpieczenie społeczne do ZUS (51,52,53) + deklaracja DRA /potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracodawcę/
- kserokopia dowodu odprowadzenia podatku do Urzędu Skarbowego /potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracodawcę/  
kserokopie zwolnień lekarskich /potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracodawcę + deklaracja RSA