



.....  
(pieczęć organizatora)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(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 2024r. poz. 475 z późn.zm) 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.

Lp.	Imię i nazwisko bezrobotnego	Wys.wynagr. 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)

.....  
(podpis Organizatora)

**Załączniki:**

kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracodawcę:

- list płac wraz z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia
- list obecności
- potwierdzenie odprowadzenia składki na ubezpieczenie społeczne do ZUS (51,52,53) + deklaracja DRA
- potwierdzenie odprowadzenia podatku od wynagrodzenia do Urzędu Skarbowego
- kserokopia zwolnień lekarskich