 **POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁAŃCUCIE**

.................................... Powiatowy Urząd Pracy

 (pieczęć nagłówkowa) w Łańcucie

ul. Piłsudskiego 9

 37-100 Łańcut

# Wniosek w sprawie zwrotu kosztów wynagrodzenia podmiotowi prowadzącemu dom pomocy społecznej albo jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej za zatrudnienie bezrobotnego lub poszukującego pracy

Zgodnie z zawartą w dniu ............................................umową nr ............................................................ proszę o dokonanie refundacji części wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne
za zatrudnionego pracownika .……..………………………………………………………………
w miesiącu ……..……………………………………………………………………………………….

Wynagrodzenia refundowane w kwocie: …………………………….

Składki na ubezpieczenie społeczne

od refundowanego wynagrodzenia w kwocie: …………………………….

Wynagrodzenie refundowane za czas

niezdolności do pracy w kwocie: ….…………………………

Ogółem kwota do refundacji: ….…………………………

Refundację proszę przekazać na konto: ……………..…………………………………………………..

…..………………………………………………………………………………………………………..

 ..........................................

 (podpis i imienna pieczęć)

 Pracodawcy

**Załączniki:**

1. **Wniosek w dwóch egzemplarzach.**
2. **Kopia listy płac z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia przez pracownika/-ów.**
3. **Kopia przelewu bankowego składek do ZUS z adnotacją, że w opłaconych składkach ujęty jest pracownik w ramach refundacji.**
4. **Kopia list obecności.**
5. **Kopia zwolnienia lekarskiego (ZUS ZLA).**
6. **Kopia deklaracji ZUS RSA osoby/-ób refundowanej/-ych (w przypadku wynagrodzenia chorobowego, zasiłków finansowanych z ZUS lub przerw w opłacaniu składek).**
7. **Kopia deklaracji ZUS DRA i raportów imiennych ZUS RCA osoby/-ób refundowanej/-ych.**

**Kopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.**