 **POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁAŃCUCIE**

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

(pieczęć nagłówkowa) w Łańcucie

ul. Piłsudskiego 9

37-100 Łańcut

**Wniosek o refundację części wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne pracowników zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych**.

Zgodnie z zawartą w dniu ................................. umową nr .................................................................... w sprawie zorganizowania zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych, proszę o dokonanie refundacji części wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne następujących osób zatrudnionych   
w ramach prac interwencyjnych ……………………………....………...………………………………..

w miesiącu…………………………………..…………………………………...………………………..

Wynagrodzenie 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 raportu imiennego ZUS RCA osoby/-ób refundowanej/-ych.**

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