



Pabianice, dn.

.....
Pieczęć Pracodawcy

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W PABIANICACH
UL. WARYŃSKIEGO 11**

**WNIOSEK O ZWROT CZĘŚCI KOSZTÓW PONIESIONYCH NA
WYNAGRODZENIA, NAGRODY I SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE Z
TYTUŁU ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ W RAMACH PRAC
INTERWENCYJNYCH**

W związku z realizacją umowy.....
z dnia.....wnoszę o refundację części kosztów poniesionych
na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne za zatrudnionego
pracownika:

1. Pani/Pana.....
za okres od do(maksymalnie miesiąc)
2. We wskazanym okresie/miesiącu na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na
ubezpieczenia społeczne dla zatrudnionego **ponieśliśmy koszty w wysokości**
....., **w tym:**
§ 4010 wynagrodzenia(w tym nagrody)
§ 4010 wynagrodzenia za czas choroby (ilość dni choroby)
§ 4110 ZUS (%)
3. Oświadczam, iż we wskazanym wynagrodzeniu nie ma uwzględnionych ekwiwalentów i
innych składników niewchodzących w skład wynagrodzenia i niepodlegających refundacji.
4. **Wnioskuje o refundację części poniesionych kosztów** na wynagrodzenia, nagrody
oraz składki na ubezpieczenia społeczne dla zatrudnionego bezrobotnego
w wysokości zł, w tym:
(stanowiącej kwotę nie wyższą niż określona w § 7 umowy poniesionych kosztów i wyliczonej w sposób określony w umowie)
§ 4010 wynagrodzenia(w tym nagrody)
§ 4010 wynagrodzenia za czas choroby (ilość dni choroby)
§ 4110 ZUS (%).....
5. Refundację proszę przekazać na rachunek bankowy wskazany we wniosku.
6. Osoba do kontaktu ze strony Pracodawcy
7. Informuję, że sytuacja Pracodawcy **uległa / nie uległa*** zmianie i **jest / nie jest*** zgodna z
treścią oświadczeń złożonych we wniosku o organizację prac interwencyjnych.

(* niepotrzebne skreślić)

.....
Podpis i pieczęć Pracodawcy



