………………………………

(miejscowość, data)

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

(pieczęć firmowa pracodawcy)

**Starosta Włocławski**

**Powiatowy Urząd Pracy**

**we Włocławku**

**W N I O S E K**

o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenie społeczne za skierowanych bezrobotnych zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych

zgodnie z zawartą umową w dniu................................... nr .......................................................

Wnioskuję o refundację:

- wynagrodzeń w kwocie ................................zł

- składek na ubezpieczenie społeczne od refundowanych wynagrodzeń w kwocie ...............................zł

# Ogółem do refundacji kwota .........................................................................................zł

słownie złotych : .........................................................................................................................

Środki finansowe prosimy przekazać ..........................................................................................

( nazwa banku, nr rachunku )

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

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

( Główny Księgowy, pieczątka i podpis ) ( Pracodawca, pieczątka i podpis )

Załączniki :

1. Rozliczenie finansowe.
2. Kserokopia listy płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub poleceniem przelewu na imienne konto pracownika.
3. Kserokopia dowodu wpłaty do ZUS.
4. Kserokopie raportów imiennych RCA i RSA.
5. Kserokopia DRA.

Wszelkie kserokopie dokumentów winny być potwierdzone przez pracodawcę za zgodność z oryginałem.

Pracodawca zobowiązany jest dostarczenia ww. dokumentów w takiej formie, aby dane osobowe innych jego pracowników były niewidoczne dla Urzędu.