

Września, dn. ....

.....  
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....  
(numer rachunku bankowego)

**Powiatowy Urząd Pracy  
we Wrześni  
ul. Wojska Polskiego 2  
62-300 Września**

**WNIOSEK  
o zwrot poniesionych kosztów  
w związku z zatrudnieniem bezrobotnych  
w ramach prac interwencyjnych**

<b>Nr umowy o organizację prac interwencyjnych</b>					
<b>Data zawarcia umowy</b>					
<b>Miesiąc, którego dotyczy refundacja</b>					
<b>Imię i nazwisko bezrobotnego</b>	<b>Wysokość wynagrodzenia podlegającego refundacji (bez zasiłku chorobowego)</b>	<b>% ZUS</b>	<b>Składka ZUS</b>	<b>Wynagrodzenie za czas choroby</b>	<b>OGÓLEM do refundacji</b>
<b>RAZEM</b>					

Załączniki:

- 1) kopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia
- 2) kopie list obecności
- 3) deklarację ZUS DRA
- 4) deklarację ZUS RCA
- 5) kopie zwolnień lekarskich, ZUS RSA
- 6) dowód odprowadzenia składki za ubezpieczenie społeczne
- 7) dowód odprowadzenia podatku od wypłaconych wynagrodzeń

.....  
(Główny Księgowy)

.....  
(Pracodawca/Organizator)