



.....  
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
w Elblągu**

**WNIOSEK**

o zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnych na **pracach interwencyjnych**  
**za miesiąc** .....**2019 r.**

Stosownie do postanowień art.51, art. 56, art. 59 art.108 ust.1 pkt 16 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.) w sprawie zasad finansowania i przyznawania świadczeń z Funduszu Pracy zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z **pracami interwencyjnymi**.

Wniosek dotyczy umowy numer **CAZPRP.610.3.....2019** zawartej w dniu.....

Ogólna kwota wydatków poniesionych na ..... bezrobotnych/bezrobotnego wynosi  
..... zł, w tym na koszty ZUS ..... zł.

L.p	Nazwisko i imię (skierowanego bezrobotnego)	Adres zamieszkania (bezrobotnego)	Wynagrodzenie podlegające refundacji  (bez wynagrodzenia chorobowego)	Składaka ZUS  (od wynagr. podlegając. refundacji)  .....%	Wynagrodze nie chorobowe (płatne przez Pracodawcę)	Ilość dni chorob.	Ogółem kwota do refundacji
1.							
2.							
3.							
<b>Razem:</b>							

.....  
(Numer konta bankowego Pracodawcy)

.....  
(pieczęć i podpis Pracodawcy)

**Załączniki: ( kserokopie -potwierdzone za zgodność z oryginałem)**

- kserokopie list obecności,
- kopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia (podpis lub przelew),
- deklaracje **DRA, RCA** za daną skierowaną osobę, **oraz w przypadku zwolnień RSA,**
- dowód opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne