Załącznik nr 3
do Zasad organizacji prac interwencyjnych
przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrześni

Fundusze Europejskie dla Wielkopolski | Dofinansowane przez Unię Europejską | SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

……..……..…

(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

Września, dn. ……..……

……

(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

Nr umowy o organizację prac interwencyjnych	
Data zawarcia umowy	
Miesiąc, którego dotyczy refundacja	

Imię i nazwisko bezrobotnego	**Wysokość wynagrodzenia podlegającego refundacji** (bez zasiłku chorobowego)	**% ZUS**	**Składka ZUS**	**Wynagrodzenie za czas choroby**	**OGÓŁEM do refundacji**
RAZEM					

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)