Września, dnia ……………

…………………………………….

 (pieczęć firmowa pracodawcy)

………………………………..

 ( nr konta)

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**we Wrześni**

**WNIOSEK**

**o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenie społeczne z tytułu zatrudnienia bezrobotnego do 30-go roku życia
za miesiąc ……………………………………**

Stosownie do postanowień art. 150 f ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.) zgłaszamy wniosek o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenie społeczne
z tytułu zatrudnienia bezrobotnego do 30-go roku życia.

Wniosek dotyczy umowy nr …………… zawartej w dniu …………………..

Ogólna kwota wydatków poniesionych na ……….bezrobotnego (ych) wynosi ………… zł,
w tym na koszty ZUS: ……………..zł

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko bezrobotnego** | **Wysokość wynagrodzenia podlegająca refundacji (bez zasiłku chorobowego)** | **% ZUS** | **Wysokość składki ZUS** | **Wynagrodzenie za czas choroby** | **Ogółem do refundacji** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Sporządził:

……………………………………. …………………………………….

 (imię i nazwisko, nr telefonu) (Pieczątka i podpis pracodawcy)

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

1. kserokopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia,
2. kserokopie list obecności,
3. kserokopie deklaracji ZUS DRA i RCA oraz dokumentu stwierdzającego opłacenie składek na ubezpieczenia społeczne,
4. kserokopie zwolnień lekarskich,
5. dowód odprowadzenia podatku od wypłaconego wynagrodzenia.