



Słupsk, dnia

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

.....
(numer konta)

POWIATOWY URZĄD PRACY

w Słupsku

ul. Leszczyńskiego 8

WNIOSEK

o refundację z Funduszu Pracy części kosztów poniesionych na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenie społeczne za m-c.....20.....r. skierowanych bezrobotnych zatrudnionych w ramach **prac interwencyjnych** w oparciu o umowę Nr z dnia.....

W Y L I C Z E N I E

- | | |
|----------------------------|---------|
| 1. składniki wynagrodzenia |zł |
| (bez zasiłków chorob.) | |
| 2. składka ZUS w wysokości |zł |
|% od poz. 1 | |
| 3. wynagrodzenie chorobowe |zł |

.....
KWOTA DO REFUNDACJI OGÓŁEM zł

Kwota słownie.....
.....

Wypłata wynagrodzenia została dokonana w dniu :

Sporządził :

.....
imię i nazwisko Nr. tel.

.....
pieczętka i podpis gł. księgowego

.....
pieczętka i podpis pracodawcy

Załączniki:

1. Kopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia .
2. Kserokopia przelewu lub inne potwierdzenie uregulowania składki ZUS (ubezpieczenia społeczne) za m-c.....
3. Kserokopia deklaracji ZUS DRA
4. Kserokopie zwolnień lekarskich

Kserokopie winny być potwierdzone przez pracodawcę - " Za zgodność z oryginałem "