Wzór załącznika nr 2 do umowy w sprawie organizowania prac interwencyjnych

Słupsk, dnia .........................................

Dane Pracodawcy:

Nazwa …………….……………………………………

NIP………………………………………………………

Nr rachunku bankowego

…………………………………………………………..

Umowa nr ……..…..…………. z dnia …….…………

(zwana dalej umową o prace interwencyjne)

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ**

części kosztów poniesionych na wynagrodzenia oraz składki na ubezpieczenia społeczne za m-c …………………..20….r. skierowanych bezrobotnych zatrudnionych w ramach prac interwencyjnychw oparciu o umowę o prace interwencyjne.

W Y L I C Z E N I E

|  |  |
| --- | --- |
| Składniki wynagrodzenia (bez zasiłków chorob.) | ……..….…………..…..………zł |
| Składka ZUS w wysokości …………% od poz. 1 | ….……...………….…..………zł |
| Wynagrodzenia chorobowe | …..………………….…………zł |

|  |  |
| --- | --- |
| **KWOTA DO REFUNDACJI OGÓŁEM** | ………..…………….…………zł |
| (słownie ……….……………………………………………………………………………) | |

Wypłata wynagrodzenia została dokonana w dniu: …………………………….………….

Osoba do kontaktu: ……………………………………….…………………………………

imię i nazwisko, nr tel.

…………………..……….....................

data i czytelny podpis Pracodawcy

Załączniki:

1. Listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia (uwierzytelniona kopia)
2. Potwierdzenie uregulowania składki ZUS (ubezp. społ.) za m-c ………………….…………
3. Deklaracja ZUS DRA
4. Imienny raport miesięczny RSA (w przypadku zwolnienia lekarskiego)