



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-c20....r. skierowanych bezrobotnych zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych w 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. 1zł
Wynagrodzenia chorobowezł

KWOTA DO REFUNDACJI OGÓŁEMzł
(słownie))	

Wyplata 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 (ubezpiecz. społ.) za m-c
3. Deklaracja ZUS DRA
4. Imienny raport miesięczny RSA (w przypadku zwolnienia lekarskiego)