Radomsko, dn. …………2024 r.

………………………………..

(pieczęć firmowa Pracodawcy)

**WNIOSEK**

**o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne za skierowanego bezrobotnego zatrudnionego w ramach prac interwencyjnych**

Zgodnie z zawartą umową Nr ………..……… z dnia …………… o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych, prosimy o refundację wydatków poniesionych przez nas za miesiąc ……..………… na:

- wynagrodzenia w kwocie .…………………………. zł

- składki na ubezpieczenia społeczne

 od refundowanych wynagrodzeń w kwocie .….……………………… zł

- wynagrodzenie za czas choroby w kwocie ………………………..….zł

**ogółem do refundacji kwota ....………………………. zł**

słownie złotych: …………………………………………………………………….…………………………...

Kwotę należności prosimy przekazać na konto bankowe w ……………………………
…………………………………………………………………………………………………..

 (nazwa banku, nr rachunku)

…………………………………….. ……………………………………

 (Sporządził/Główny księgowy, (data, pieczęć i podpis Pracodawcy)

 pieczątka i podpis)

Załączniki:

1. Rozliczenie kosztów (wg wzoru)
2. Kopia listy obecności
3. Kopia listy płac (z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub potwierdzenie przelewu wynagrodzenia)
4. Kopia deklaracji ZUS DRA, RCA+ przelew potwierdzający przekazanie składek
5. W przypadku zwolnień lekarskich druk ZUS RSA