

**WNIOSEK**  
o zwrot części kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem bezrobotnych przy pracach interwencyjnych  
według umowy Nr CAZ. ....-...../...../..... z dnia ..... zawartej z Powiatem Złotowskim  
za miesiąc: .....

.....  
pieczętka zakładu pracy

**WYPEŁNIA PRACODAWCA**

**WYPEŁNIA PUP**

**Proszę o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne**

Do refundacji:

Do refundacji:			
Lp.	Imię i nazwisko osoby skierowanej	Wynagrodzenie	Składki na ubezpieczenia społeczne (płatne przez Pracodawcę: emerytalne, rentowe, wypadkowe)
1	2	3	4
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Wyplacono brutto:										
Wynagrodzenie	Składki na ubezpieczenia społeczne (płatne przez Pracodawcę: emerytalne, rentowe, wypadkowe)	Zwolnienie lekarskie od - do	Wynagrodzenie za czas choroby (płatne przez Pracodawcę)		Zasiłek chorobowy (płatny z ZUS)		Inne świadczenia		Nieobecność w pracy	
			Ilość dni od -do	Kwota	Ilość dni od - do	Kwota	Rodzaj	Kwota	Powód	Liczba dni
5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Do refundacji:		
Wysokość refundacji / 1 etat: ..... zł		
Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe: ..... %		
wynagrodzenie	składka na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia (.....%)	Razem do refundacji
16	17	18

Oświadczam, że powyższe wynagrodzenia zostały wypłacone oraz odprowadzono składkę na ubezpieczenie społeczne od wyżej wymienionych wynagrodzeń w pełnej wysokości i terminowo, co potwierdzają załączone dokumenty.

Kwota do refundacji (słownie):

....., dnia .....

.....  
Pieczętka i podpis Pracodawcy

.....  
data  
.....  
podpis pracownika merytorycznego PUP