

Załącznik nr 2

.....
miejsowość, data.....
pieczęć firmowa pracodawcy**STAROSTA GRODZISKI**
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
w Grodzisku Mazowieckim
ul. T. Kościuszki 30
05 - 825 Grodzisk Mazowiecki**WNIOSEK**
o zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnianiem
bezrobotnych na pracach interwencyjnych**za okres od** **do.....**

Stosownie do postanowień art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w sprawie zasad finansowania i przyznawania świadczeń z Funduszu Pracy zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z pracami interwencyjnymi.

Wniosek dotyczy umowy numer zawartej w dniu

Nazwisko i imię bezrobotnego	Wysokość refundacji wynikająca z umowy	% ZUS	Składka ZUS	Wynagrodzenie chorobowe	Ogółem do refundacji
Razem:					

.....
(nazwa banku i nr konta).....
pieczęć i podpis pracodawcy**Załączniki:**

1. Kserokopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub potwierdzenie przelewu wynagrodzenia wygenerowane z rachunku bankowego.
2. Deklaracja ZUS DRA wraz z potwierdzeniem opłaconych składek ZUS.
3. Deklaracja ZUS RCA osoby zatrudnionej w ramach prac.
4. Wydruk elektronicznego zwolnienia lekarskiego ZUS ZLA oraz deklaracja ZUS RSA (jeżeli wystąpią).

UWAGA !!! Załączniki do wniosku należy potwierdzać za zgodność z oryginałem !!!
(Dokumenty drukowane w trybie Roboczym nie będą przyjmowane)

Osoba do kontaktu (Imię i Nazwisko nr tel.)