Załącznik nr 2

……
miejscowość, 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

<u>Załączniki:</u>

1. Kserokopia listy płac z oryginalnym podpisem pracownika potwierdzającym odbiór wynagrodzenia lub w przypadku przelewu wynagrodzenia na rachunek bankowy kserokopia polecenia przelewu.
2. Kserokopia ZUS DRA wraz z kopiami wpłat ZUS (51,52,53) oraz kserokopia ZUS RCA bezrobotnego.
3. Kserokopia zwolnień lekarskich i kserokopia ZUS RSA jeżeli wystąpią.

UWAGA !!! Załączniki do wniosku należy potwierdzać za zgodność z oryginałem !!!

Osoba do kontaktu (Imię i Nazwisko nr tel.) .....