Załącznik nr 1

…………………..…………. ……………………………

/pieczęć firmowa pracodawcy/ /miejscowość, data/

\_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_

/nr rachunku bankowego/

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**W MIECHOWIE**

**WNIOSEK**

**o zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnych**

**w ramach prac interwencyjnych za miesiąc, rok ………………………….**

Stosownie do postanowień art. 135 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z pracami interwencyjnymi. Wniosek dotyczy umowy numer CAZ.610…………………… z dnia …………………. Nr NIP ………………..……..……….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko bezrobotnego | Wysokość wynagrodzenia podlegająca  refundacji  (bez zasiłku chorob.) | %ZUS | Składka ZUS | Wysokość wynagrodzenia chorobowego podlegająca refundacji | | Ogółem do refundacji |
| kwota | dni niezdol-ności do pracy |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  | **----** |  |  |  |  |

…………………………………

/podpis Pracodawcy/

Załączniki: **/Kserokopie składanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z datą potwierdzenia, pieczęcią firmową i podpisem pracodawcy/**

* kserokopie list płac wraz z pokwitowaniem i datą odbioru wynagrodzenia, w przypadku przekazywania wynagrodzenia na rachunek bankowy pracownika należy dołączyć potwierdzenie przelewu lub oświadczenie pracownika, że wynagrodzenie za wskazany miesiąc otrzymał i w jakiej wysokości, zawierającego czytelny podpis pracownika i datę złożenia oświadczenia
* kserokopie deklaracji ZUS (DRA)
* kserokopie dowodów odprowadzenia składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne
* oświadczenie pracodawcy, że kwota należnych składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne za osoby, których dotyczy refundacja, została ujęta w deklaracji ZUS DRA Nr … z dnia… i faktycznie odprowadzone,
* oświadczenie pracodawcy, że należna zaliczka na podatek dochodowy od wynagrodzenia należnego osobie, objętej refundacją, została odprowadzona do US (należy podać wysokość zapłaconych zaliczek i datę przekazania)