

..... dnia .....  
(pieczęć Wnioskodawcy)

**Starosta Kolbuszowski  
Powiatowy Urząd Pracy  
w Kolbuszowej**

### WNIOSEK

(wniosku nie należy modyfikować ani usuwać poszczególnych pozycji w nim zawartych)

o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu zatrudniania bezrobotnych w ramach **prac interwencyjnych**.

Na podstawie art. 51 ust. 1 i 2, art. 51a ust. 1, art. 61a, art. 108 ust. 1, pkt 16 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz zgodnie z umową zawartą w dniu ..... Nr .....  
o organizację prac interwencyjnych prosimy o refundację  
za miesiąc .....r.:

- Wynagrodzenie w kwocie .....
- Składki na ubezpieczenie społeczne ZUS od refundowanych wynagrodzeń .....
- Wynagrodzenie za czas choroby .....

**Kwota ogółem do refundacji** .....

/słownie złotych/ .....

Środki finansowe prosimy przekazać na rachunek w Banku .....

NR .....

.....

/Wnioskodawca, pieczętka, podpis/

Załączniki:

1. Kopia listy płac z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia.
2. Kopia deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA wraz z raportem imiennym ZUS RCA i raportem imiennym ZUS RSA w przypadku wystąpienia przerwy w opłacaniu składek.
3. Kopia przelewu bankowego z tytułu opłaty składki ZUS .
4. Kopia listy wypłat zasiłków chorobowych /opiekuńczych/.
5. Kopia listy obecności.

**\*\*\* - kopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem**

**Załącznik do wniosku**  
**w sprawie refundacji wynagrodzenia, nagród oraz składek na ubezpieczenia społeczne zatrudnionych osób bezrobotnych**  
**za miesiąc .....** r.

Lp.	Nazwisko i imię bezrobotnego	Okres zatrudnienia (miesiąc)	Liczba dni	Wynagrodzenie refundowane za pracę /w zł/	Składka ZUS /w zł/	Wynagrodzenie refundowane za czas choroby /w zł/	Liczba dni chorobowych	Zasiłek chorobowy /w %/	Podstawa do refundacji	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
									<b><u>1 490 zł</u></b>	
OGÓŁEM DO REFUNDACJI:										

**Oświadczam, że składka ZUS oraz podatek dochodowy od wynagrodzeń ww. osób są uregulowane.**

.....  
/sporządzający: czytelny podpis/

.....  
/nr telefonu sporządzającego/

.....  
/pieczętka i podpis Wnioskodawcy/