



....., dn.
(miejsowość) (data)

.....
(pieczętka zakładu pracy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Pisz**

Wniosek
o częściową refundację kosztów poniesionych na wynagrodzenia oraz częściową refundację
składek na ubezpieczenia społeczne pracowników zatrudnionych w ramach
prac interwencyjnych

na podstawie Umowy Nr z dnia proszę o częściową refundację wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne pracowników skierowanych do prac interwencyjnych – za osób za okres:

od **do**

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy)

Załączniki:

1. Kopia listy płac z podpisami osób odbierających wynagrodzenie, potwierdzona za zgodność z oryginałem lub potwierdzenie przelewu na konto w przypadku płatności na ROR.
2. Deklaracja ZUS DRA i potwierdzenie przelewu lub kserokopia dowodu wpłaty składki na ubezpieczenie społeczne oraz ZUS RCA osoby zatrudnionej w ramach refundacji.
3. Deklaracja ZUS RSA w przypadku zwolnienia lekarskiego oraz kserokopia zwolnienia.





.....
Pieczeńć podmiotu

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że zalegam/nie zalegam* w opłacaniu składek ZUS.

*nie właściwe skreślić

Data i podpis.....

