

Numer pozycji oraz pieczęć wpływowa Urzędu
Nr pozycji

Miejscowość i data sporządzenia wniosku – wypełnia wnioskujący
, dnia

**WNIOSK O ZWROT CZĘŚCI KOSZTÓW PONIESIONYCH NA WYNAGRODZENIA, NAGRODY
I SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE ZA SKIEROWANYCH PRZEZ POWIATOWY
URZĄD PRACY W JAROSŁAWIU BEZROBOTNYCH W RAMACH**

ZA OKRES ZATRUDNIENIA OD

DO

(zachęcamy do elektronicznego uzupełniania wniosku, podpisywania przy użyciu podpisu elektronicznego lub za pomocą profilu
zaufanego)

Na zasadach określonych w umowie wnioskuję o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i
składki na ubezpieczenie społeczne za skierowanych bezrobotnych

1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU		
1.1. Nazwa organizatora, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności - (aktualna pieczęć)	1.2. NIP – (w przypadku braku na pieczęć)	1.3. REGON – (w przypadku braku na pieczęć)

NUMER UMOWY

Z DNIA

WNIOSKOWANA REFUNDACJA:

PLN

SŁOWNIE:

w tym:

- kwota na wynagrodzenia dla zatrudnionych bezrobotnych:

- kwota na składki na ubezpieczenie społeczne od wynagrodzeń:

RACHUNEK BANKOWY DO PRZELANIA REFUNDACJI

INFORMACJA DOTYCZĄCA OKRESÓW ZWIĄZANYCH ZE ZWOLNIENIEM CHOROBY ORAZ URLOPEM BEZPŁATNYM							
L.p.	Imię i nazwisko zatrudnionego bezrobotnego	Okres przebywania na zwolnieniu lekarskim od – do	Wynagrodzenie za czas choroby (koszt Pracodawcy)		Zasilek chorobowy (płatny z ZUS)		Okres przebywania na urlopie bezpłatnym od-do
			Ilość dni od- do	Kwota w zł	Ilość dni od - do	Kwota w zł	
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
RAZEM							
Imię, Nazwisko, stanowisko, tel. osoby sporządzającej:							

Załączniki:

1. Kserokopia listy płac z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia.
2. Raport ZUS – RCA (dotyczy wnioskowanej osoby).
3. Deklaracja ZUS – DRA.
4. Wydruk Zaświadczenia ZUS ZLA.
5. Dowody wpłaty – potwierdzenie przelewu do ZUS za miesiąc refundowany.
6. Kserokopia listy obecności.

UWAGA: Wszystkie kserokopie załączników muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem (upoważniona osoba dokonująca potwierdzenia złożyć podpis i pieczętkę imienną lub firmową).

Miejscowość i data	Pieczętka i podpis osoby upoważnionej do złożenia wniosku
, dnia	