#  Lubin, dnia .....................................

.....................................

 /pieczątka firmowa/

 **Do Dyrektora**

 **Powiatowego Urzędu Pracy**

 **w Lubinie**

 W związku z umową Nr ................................. z dnia ........................ o zorganizowanie miejsca w ramach refundacji poniesionych kosztów z tytułu opłaconych składek
na ubezpieczenie społeczne na podstawie art. 47 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2025.214), proszę o refundację
wg poniższego zestawienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp**  | **Miesiąc / Rok** | Kwota wynagrodzenia brutto | **Refundowana kwota** **( składka : emerytalna, rentowa, wypadkowa).** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
|  | RAZEM: |  |  |

**Numer rachunku bankowego:**

**Nazwa Banku:**

Załączniki:

1. kserokopia listy płac za 12 m-cy,

2. kserokopie dowodów wpłaty, lub zaświadczenie ZUS o nie posiadaniu zaległości,

3. kserokopie deklaracji rozliczeniowych ZUS DRA za 12 miesięcy,

4. kserokopia deklaracji ZUS RSA w przypadku zwolnienia lekarskiego

5. umowa o pracę o zatrudnieniu na dalszy okres.

**Kserokopie dokumentów potwierdzone adnotacją “ za zgodność z oryginałem”.**