……………………………………………. Lubin, dnia ……………………………………….

 ***Powiatowy Urząd Pracy***

 ***w Lubinie***

***Wniosek***

O zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne za skierowanych bezrobotnych zatrudnionych **w ramach prac interwencyjnych**

Dotyczy refundacji za okres (zaznaczyć właściwe pole):

* 6 miesięcy
* 12 miesięcy
* 24 miesięcy

Na podstawie art. 51, 56 i 59 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (Dz.U.2025.214) oraz zgodnie z zawartą
w dniu ……………………… umową nr ………………………………. o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych, proszę o refundację:

- wynagrodzeń w kwocie …………………………………………………… zł.

- składek na ubezpieczenie społeczne od refundowanych

 wynagrodzeń w kwocie ………………………………………………….. zł.

**Ogółem do refundacji kwota ………………………………………………… zł.**

**(słownie złotych: …………………………………………………………………………………………………………………….)**

Środki finansowe proszę przekazać ……………………………………………………………………………………………………

 (nr rachunku bankowego)

Zgodnie z zapisami umowy refundacja nastąpi w terminie do 30 dni, licząc od daty złożenia kompletu dokumentów.

………………………………………………… …………………………………………….

(Główny Księgowy, pieczątka i podpis) (Pracodawca, pieczątka i podpis)

**Załączniki:**

- rozliczenie finansowe,

- kopia list płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia,

- kserokopia Deklaracji ZUS DRA + dowody wpłaty – kopie przelewów,

- kserokopia deklaracji ZUS RSA w przypadku zwolnienia lekarskiego

Kserokopie dołączonych dokumentów do wniosku muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem.