

(pieczęć zakładu)

.....

(nr konta)

(miejsowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Myszkowie**

W N I O S E K

o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia

Na podstawie § 3 Umowy numer zawartej w dniu

Składam wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego do 30 roku życia za miesiąc

.....

Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe %.

Imię i Nazwisko skierowanego bezrobotnego	Wysokość wynagrodzenia podlegającego refundacji	Składka ZUS w %	Składka ZUS (kwota)	Wynagrodzenie chorobowe	Ogółem do refundacji
RAZEM					

.....
(Główny księgowy)

.....
(Kierownik zakładu pracy,
pieczęć zakładu pracy)

Załączniki:

1. Kopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia przez pracownika, a w przypadku wypłaty wynagrodzenia w formie przelewu na konto osobiste, potwierdzenie przelewu
2. Kserokopia listy obecności,
3. Kserokopia deklaracji ZUS DRA i ZUS RCX/RCA z dowodem odprowadzenia tych składek,
4. W przypadku chorobowego kserokopia zaświadczenia lekarskiego ZUS RSA.

**Z KSEROKOPIAMI NALEŻY PRZEDSTAWIAĆ ORYGINAŁY
DOKUMENTÓW DO WGLĄDU**

**WNIOSKI WYPEŁNIONE NIEPOPRAWNIE BEZ KOMPLETU ZAŁĄCZNIKÓW
NIE BĘDĄ REALIZOWANE**