



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Projekt pn. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie sokołowskim (II)” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza, Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych, Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć pracodawcy lub przedsiębiorcy)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W SOKOŁOWIE PODLASKIM
ul. Oleksiaka Wichury 3
08-300 Sokołów Podlaski**

.....
(data wpływu)

W N I O S E K
**o zwrot części kosztów w związku z zatrudnianiem
bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych**

Zgodnie z zawartą umową numer z dnia
w sprawie organizowania prac interwencyjnych, zwracam się z prośbą o refundację części kosztów zatrudnienia
bezrobotnego za miesiąc

Imię i nazwisko bezrobotnego	Wynagrodzenie refundowane dla pracodawcy z FP	Składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia % *	Kwota składki	Wynagrodzenie za okres choroby	Ogółem do refundacji
.....					
RAZEM					

**składki na ubezpieczenia społeczne – oznacza to składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, wypadkowe finansowane z własnych środków płatnika tych składek*

Nr rachunku bankowego

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia oraz nie jestem powiązany z osobami lub podmiotami względem, których zastosowano środki sankcyjne o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego .

.....
(Główny Księgowy)

.....
(Pracodawca – pieczętka i podpis)

Załączniki:

- uwierzytelnione kopie listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub kserokopia przelewu wynagrodzeń na ROR,
- kserokopie list obecności,
- wydruk elektronicznego zwolnienia lekarskiego e-ZLA (jeśli wystąpiło) oraz kserokopia raportu imiennego ZUS RSA,
- deklaracje DRA, RCA, dowód opłacenia składek ZUS,
(każda kopia dokumentu powinna być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” oraz zawierać datę, podpis i stanowisko służbowe osoby stwierdzającej zgodność treści).