

.....
Pieczęć zakładu

Łódź, dnia

Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi
Wydział Monitorowania
Pomocy Publicznej

WNIOSEK

**o zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnych
w ramach prac interwencyjnych za miesiąc**

Stosownie do postanowień art. 51, 56, 59, art.108 pkt 16 Ustawy z dnia 20.04.2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020r. poz. 1409 z późn. zm.) w sprawie zasad finansowania i przyznawania świadczeń z Funduszu Pracy, oraz Ustawy z dnia 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2020r. poz. 708 z późn. zm.) zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z pracami interwencyjnymi.

Wniosek dotyczy umowy nr **UmPI/.....** zawartej w dniu.....

- wynagrodzeń osobowych do wysokości	zł
- składki na ubezpieczenie społeczne%	zł

ogółem do refundacji zł

Słownie:

.....

Środki finansowe prosimy przekazać na konto bankowe:

Nr.....

**Oświadczam, że obecnie stopa procentowa składki na ubezpieczenie społeczne
z tytułu wypadków przy pracy w moim zakładzie pracy wynosi%**

.....
Główny Księgowy
(pieczęć i podpis)

.....
Pracodawca
(pieczęć i podpis)

Załączniki:

- rozliczenie finansowe
- kserokopia deklaracji DRA, RCA ZUS wraz z potwierdzeniem złożenia deklaracji do ZUS + potwierdzenie opłaty składek (+deklaracja RSA ZUS w przypadku wystąpienia choroby pracownika)
- kserokopia listy płac z potwierdzeniem otrzymania wynagrodzenia (płatność gotówką: data + podpis pracownika interwencyjnego na liście płac, płatność przelewem: potwierdzenie wykonania przelewu)
- potwierdzenie opłacenia podatku dochodowego od osób fizycznych (PIT4)
- kserokopia umowy o pracę i skierowania (do pierwszego wniosku)

Kserokopie powinny zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem, lista płac podpisana i ostemplowana przez Pracodawcę, natomiast ewentualne skreślenia i poprawki zaparafowane oraz ostemplowane przez Pracodawcę lub osobę upoważnioną.

**Powyższe dokumenty składane w załączeniu do wniosku powinny odnosić się wyłącznie
do osoby lub osób zatrudnionych w ramach niniejszej umowy.**