

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

.....
(miejsowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Żaganiu**

**WNIOSEK
o zwrot kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenie społeczne z
tytułu zatrudnienia bezrobotnego (-ych) skierowanego (-ych)
w ramach prac interwencyjnych**

Umowa Nr..... z dnia

Z tytułu zatrudnienia bezrobotnego (-ych) w proszę o refundację:

			weryfikacja PUP
1.	wynagrodzeń w kwocie		
2.	wynagrodzenie chorobowe		
3.	składki na ZUS od refundowanego wynagrodzenia		
4.	Ogółem do refundacji		

(słownie złotych))

Środki finansowe prosimy przekazać

.....
(nazwa banku, nr rachunku)

.....
(Pieczęćka imienna i podpis pracodawcy
lub osoby upoważnionej)

Wydatek zgodny z kryteriami celowości i oszczędności
Sprawdzono pod względem merytorycznym

Data..... podpis.....

Sprawdzono pod względem formalnym

Data..... podpis.....

Sprawdzono pod względem rachunkowym

Data..... podpis.....

Wydatek na kwotę:.....

Mieści się w planie finansowym

Dz.....Roz.....§..... kwota.....

Dz.....Roz.....§..... kwota.....

Dz.....Roz.....§..... kwota.....

Dz.....Roz.....§..... kwota.....

Po dokonaniu wstępnej kontroli przez Gł. Księgowego

Data..... Podpis.....

Zatwierdzam do wypłaty

Data..... Podpis.....

(Załącznik do „Wniosku o zwrot części kosztów...”)

**Rozliczenie finansowe wynagrodzeń zatrudnionych osób
za okres od do**

Lp.	Nazwisko i imię zatrudnionego zgodnie z umową o pracę	Wynagrodzenie refundowane dla pracodawcy z Funduszu Pracy w zł	Wynagrodzenie za okres niezdolności /chorobowe/	ZUS od rubr. 3 w zł	Razem do refundacji z FP w zł rubr. 3+4+5	Weryfikacja PUP- wypelnia PUP			
						Wynagrodzenie refundowane	Wynagrodzenie za okres niezdolności	ZUS od wynagrodzenia	Razem
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Razem									

Lp.	Nazwisko i imię	Zwolnienie lekarskie od - do	ilość dni za czas choroby (płatne z funduszu pracodawcy)		Zasiłek chorobowy (płatny z ZUS)		Urlop bezpłatny od - do
			w wys. 80%	w wys. 100%	ilość dni od - do	kwota w zł	
1	2	3	4	5	6	7	8

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że wszystkie składniki wynagrodzenia i pochodnych, w tym potrąceń, wynikające z listy płac za w/w osoby za okres rozliczenia finansowego zostały uregulowane.
2. Oświadczam, że wszystkie składniki wynagrodzenia i pochodnych, w tym potrąceń, wynikające z listy płac za w/w osoby za miesiąc nierefundowany zostały uregulowane.*

*dotyczy refundacji za co drugi miesiąc

.....
(Data, pieczętka imienna i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

Załączniki:

1. Rozliczenie finansowe
2. Kserokopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia
3. Kserokopia listy obecności
4. Kserokopia deklaracji ZUS – RCA, DRA, RSA; dowody wpłaty – kopie przelewów opłat ZUS i podatku od wynagrodzeń

Wszystkie kopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem czytelnym podpisem.