



**WNIOSEK O REFUNDACJĘ CZĘŚCI KOSZTÓW PONIESIONYCH NA  
WYNAGRODZENIE ORAZ SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE  
ZATRUDNIONYCH W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH**

Pajęczno, dn. ....

(pieczęć firmowa organizatora  
prac interwencyjnych)

**POWIATOWY URZĄD PRACY**  
w Pajęcznie

W związku z zawartą w dniu .....umową Nr .....  
o zorganizowanie prac interwencyjnych wnoszę o dokonanie refundacji poniesionych  
wydatków na zatrudnienie pracownika/ów za miesiąc .....

L.p	Imię i nazwisko	Wynagrodzenie brutto (w tym wyn. za okres choroby)	Składka ZUS (koszt pracodawcy)	Razem (3+4)	Do refundacji			
					wynagrodzenie	Wyn. za okres choroby	ZUS (od poz. 6)	Razem (6+7+8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>Razem</b>								

Słownie: .....

Kwotę należy przekazać na konto

Nazwa banku:

Oświadczam, że wpłata podatku za miesiąc .....została dokonana w kwocie zgodnej z naliczeniami wynikającymi z list wynagrodzeń pracowników zatrudnionych w miesiącu, którego refundacja dotyczy (potwierdzenie wpłaty podatku w załączeniu).

.....  
/pieczęćka i podpis Głównego  
Księgowego/

.....  
/pieczęćka i podpis Pracodawcy/



Załączniki /potwierdzone za zgodność z oryginałem/:

1. kserokopia listy obecności.
2. kserokopia listy płac wraz z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia.
3. kserokopia deklaracji ZUS DRA.
4. kserokopia dowodu wpłaty składki ZUS.
5. kserokopia dowodu wpłaty podatku.
6. Kserokopia dokumentu ZUS (za osoby zatrudnione w ramach umowy).
7. Kserokopie zwolnień lekarskich.

**Adnotacja urzędu pracy dotycząca przekazanej refundacji**

.....