

Załącznik nr 1 do umowy o refundację o zorganizowanie prac interwencyjnych – Wniosek o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenie społeczne za skierowanego bezrobotnego zatrudnionego w ramach prac interwencyjnych

Podmiot (pieczęćka lub wpisać Nazwę i NIP: _____,

_____, dnia ____ . ____ . ____ r.
/miejsowość i data/

WNIOSEK O ZWROT CZĘŚCI KOSZTÓW PONIESIONYCH NA WYNAGRODZENIA, NAGRODY I SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE ZA SKIEROWANEGO PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY W JAROSŁAWIU BEZROBOTNEGO ZATRUDNIONEGO W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH

Działając na podstawie umowy nr _____ z dnia ____ . ____ . ____ r., w imieniu ww. Podmiotu wnioskuję o rozliczenie oraz wypłatę refundacji w kwocie:

_____ PLN

(słownie: _____), w tym:

_____ PLN na wynagrodzenia dla zatrudnionego bezrobotnego

_____ PLN na składki na ubezpieczenie społeczne od wynagrodzenia

za okres zatrudnienia od ____ . ____ . ____ r. do ____ . ____ . ____ r.

na rachunek bankowy wskazany w ww. umowie: _____

INFORMACJE DOTYCZĄCE OKRESÓW NIEZDOLNOŚCI DO PRACY W ZWIĄZKU Z CHOROBA I PRZEBYWANIEM NA URLOPIE BEZPŁATNYM

1. Imię i nazwisko zatrudnionego w ramach prac : _____

2. Okres chorobowego: od ____ . ____ . ____ r. do ____ . ____ . ____ r.

3. Wynagrodzenie chorobowe w kwocie: _____ PLN - ilość dni: _____ (koszt pracodawcy)

4. Zasiłek chorobowy w kwocie: _____ PLN - ilość dni: _____ (koszt ZUS)

5. Okres przebywania na urlopie bezpłatnym od ____ . ____ . ____ r. do ____ . ____ . ____ r.

Pracownik do kontaktów roboczych sporządzający wniosek:

Imię i nazwisko: _____

Stanowisko: _____

nr tel.: _____

Wymagane załączniki:

1. Kserokopia listy płac z potwierdzeniem przelewu/odbioru wynagrodzenia.
2. Raport ZUS - RCA (dotyczący refundowanego pracownika)
3. Deklaracja ZUS - DRA.
4. Wydruk zaświadczenia ZUS ZLA.
5. Potwierdzenie przelewu do ZUS za refundowany miesiąc.
6. Kserokopia listy obecności.

Pouczenie - dokumenty nie mogą zawierać danych osobowych niezwiązanych z realizacją umowy (wymagana anonimizacja danych).

/Pieczęć i podpis osoby upoważnionej
ze strony Podmiotu/