



.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

.....
(nazwa banku oraz nr konta)

Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnie

WNIOSEK
o refundację kosztów w związku z zatrudnieniem
bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych za miesiąc

Stosownie do postanowień ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 475) w sprawie zasad funkcjonowania i przyznawania świadczeń z Funduszu Pracy zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z pracami interwencyjnymi.

Wniosek dotyczy umowy numer zawartej w dniu

Ogólna kwota wydatków poniesionych na bezrobotnego wynosi zł.,
w tym koszty ZUS: zł.

Imię i nazwisko bezrobotnego	Wysokość wynagrodzenia podlegająca refundacji	% ZUS	Składka ZUS	Wynagrodzenie za czas choroby	Ogółem do refundacji	Kolejny miesiąc refundacji
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Razem:						

.....
(Główny księgowy)

.....
(Pracodawca)

- Załączniki:
- lista wynagrodzeń,
 - dowód przełania wynagrodzenia na konto osobiste,
 - lista obecności,
 - deklaracja zbiorcza DRA,
 - raport imienny RCA,
 - dowód opłacenia składki na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy,

Kserokopie powyższych dokumentów powinny zawierać potwierdzenie ich zgodności z oryginałem.