Załacznik nr 1

(pieczęć firmowa pracodawcy) (miejscowość, data)

Powiatowy Urząd Pracy
w Oleśnie
ul. Dworcowa 4
46-300 Olesno

WNIOSEK

o zwrot części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne należnych od pracodawcy w związku z zatrudnieniem bezrobotnego w ramach bonu zatrudnieniowego

Stosownie do postanowień Art. 66m Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z póź. zm.) zgłaszam wniosek o refundację części kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem Pana/Pani **…….** w ramach bonu zatrudnieniowego

Proszę o wypłatę środków przyznanych w ramach umowy nr **…… z** dnia……..

- wynagrodzenie i składki na ubezpieczenia społeczne
dla jednego bezrobotnego w wysokości ….....**.**.....

(słownie złotych) :
….....

Środki finansowe proszę przekazać :

(nazwa banku , numer konta)

..... **.....**
(Główny Księgowy , pieczątka i podpis) (Pracodawca , pieczątka i podpis)

Załączniki:

1. Kopia listy płac z potwierdzonym odbiorem wynagrodzenia oraz potwierdzenie przelewu na konto
2. Kserokopia listy obecności
3. Kserokopia raportu imiennego ZUS – RCX
4. Kserokopia Deklaracji ZUS – DRA
5. Kserokopia dowodów wpłaty ZUS
6. Kserokopia zwolnień lekarskich.

Kserokopie należy uwierzytelnić za zgodność odpisu z oryginałem.