



.....
(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 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 620) 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.