POWIATOWY URZĄD PRACY

ul. Rynek 9, 36-200 Brzozów, tel. 013 43 421 37, fax 013 43 080 70
e-mail: rzbr@praca.gov.pl

. . . . . .
(pieczęć wnioskodawcy)

. . . . . .
(miejscowość, data)

Powiatowy Urząd Pracy
w Brzozowie

WNIOSEK

o zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnianiem bezrobotnych na pracach interwencyjnych za miesiąc . . . . . .

Stosownie do postanowień ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014 r., poz. 864) zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z pracami interwencyjnymi.
Wniosek dotyczy **umowy numer** . . . . . **zawartej w dniu .** . . . . . .

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

Należność prosimy przelać na konto nr .....

Imię i nazwisko bezrobotnego	Wysokość wynagrodzenia podlegająca refundacji	% ZUS	Składka ZUS	Wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy	Ogółem do refundacji	Kolejny m-c refundacji
RAZEM						

(Główny Księgowy)

.....

(Organizator)

.....

Załączniki:
- uwierzytelnione kopie list obecności,
- uwierzytelnione kopie list płac,
- dowód odprowadzania składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, na FP i FGŚP,
- deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA (zbiorcza) RCA, RSA (imienna) z m-ca rozliczeniowego.