

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

POWIATOWY URZĄD PRACY
97-300 Piotrków Trybunalski
ul. Dmowskiego 27

W N I O S E K
o zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnych
na pracach interwencyjnych za miesiąc

Stosownie do postanowień art. 51 oraz art. 108 ust. 1 pkt. 16 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.) w sprawie zasad finansowania i przyznawania świadczeń z Funduszu Pracy zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem interwencyjnym skierowanych bezrobotnych, zgodnie z zawartą umową nr z dnia
Załączone zestawienie poniesionych kosztów jest zgodne z rzeczywistą wypłatą wynagrodzeń, listami płac i zapisami księgowymi, a czas pracy zgodny listami obecności.

Kwotę należności prosimy przekazać na konto bankowe

w

Nr

.....
(sporządził, telefon)

.....
(Główny Księgowy)

.....
(Pracodawca)

Załączniki:

1. Rozliczenie zbiorcze za miesiąc
2. Kserokopia listy płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia – wyciąg bankowy
3. Kserokopia listy obecności,
4. Kserokopia zwolnień lekarskich,
5. Kserokopia opłaconych składek ZUS (deklaracja zbiorcza DRA + dowód wpłaty składki na ubezpieczenie społeczne /WB/)
6. Imienny raport miesięczny (ZUS P RCA) – dotyczący osób bezrobotnych skierowanych przez urząd pracy o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach za miesiąc refundowany.

Załącznik do wniosku z dnia

.....
(pieczęć firmowa)

Rozliczenie finansowe do umowy nr dnia
osób zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych

za okres od do

I. Zestawienie poniesionych kosztów

Lp.	Nazwisko i imię bezrobotnego zatrudnionego w ramach prac interwencyjnych	Wymiar czasu pracy	Dni kalendarzowe w okresie przepracowanym w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy *	Poniesione koszty na:	
				Wynagrodzenie brutto otrzymane w danym miesiącu	Wynagrodzenie za czas choroby, od których nie odprowadza się składki ZUS
1	2	3	4	5	6
Suma					
Łącznie zł (5+6)					
Składka ZUS%					
Razem poniesione koszty zł					

- * Do dni kalendarzowych w okresie przepracowanym nie zalicza się:
- dni urlopu bezpłatnego,
 - dni nie przepracowane z winy bezrobotnego,
 - dni pobierania zasiłku chorobowego wypłacanego ze środków ZUS,
 - dni pobierania zasiłku opiekuńczego wypłacanego ze środków ZUS.

II. Wyliczenie przysługującej refundacji

Liczba zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

$$W = \frac{\text{Suma dni kalendarzowych w okresie przepracowanym przez wszystkie rozliczane osoby}}{\text{Liczba dni kalendarzowych w miesiącu rozliczanym}}$$

$$W = \text{-----} =$$

Maksymalna kwota do refundacji przysługująca zgodnie z umowa

W x kwota określona w umowie = wynagrodzenia

$$X = \text{zł}$$

Wynagrodzenie x % = składka ZUS

$$X = \text{zł}$$

$$\text{Razem} = \text{zł}$$

Kwota przyznana do refundacji:

Wynagrodzenie zł

Składka ZUS zł

RAZEM zł

Słownie złotych :

UWAGI:

-do pozycji rozliczenia

-zwolniony dnia (przyczyna zwolnienia)

-przyjęty na czas określony / nie określony dnia

Sporządzający:

.....
(imię i nazwisko, telefon)