

.....
(pieczęć Pracodawcy)

Załącznik
Do umowy nr.....
o prace interwencyjne

Nr **REFUNDACJI**
(wypełnia PUP Kraśnik)

Powiatowy Urząd Pracy
w Kraśniku

**Wniosek z dnia
o refundację części kosztów z tytułu organizacji prac interwencyjnych**

Stosownie do postanowień art. 108 ust. 1 pkt 16 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.) w sprawie zasad finansowania i przyznawania świadczeń z Funduszu Pracy zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z pracami interwencyjnymi.

1. Refundacja dotyczy: umowy nr z dnia
2. Refundacja za okres: od do
3. Liczba osób objętych refundacją:
4. Kwota podlegająca refundacji ogółem:.....zł.
(słownie:)

w tym: - wynagrodzenie za czas pracy zł.
- wynagrodzenie chorobowe zł
- składka na ubezpieczenie społeczne zł

Wystąpienie o refundację wynagrodzenia chorobowego zobowiązuje Pracodawcę do oznaczenia na liście płac liczby dni choroby w danym miesiącu i liczby dni choroby od początku roku kalendarzowego według wzoru:

w miesiącu

w roku

Należność prosimy przekazać na konto nr

..... W
(nazwa banku)

.....
Podpis i pieczęć Głównego Księgowego

.....
Podpis i pieczęć Pracodawcy

Załączniki:

1. Kopia listy płac zatwierdzona do wypłaty przez upoważnione osoby z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia oraz dowody wpłaty na ROR,
2. Kserokopia listy obecności.
3. Kserokopia Deklaracji ZUS DRA, RCA, RSA - dotyczące tylko zatrudnionego pracownika w ramach prac interwencyjnych.
4. Kserokopia dowodu wpłaty do ZUS na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i FP z wykazaną kwotą opłaconych składek za zatrudnionego pracownika w ramach prac interwencyjnych.
5. Kserokopia przelewu do Urzędu Skarbowego na podatek od wynagrodzenia z wykazaną kwotą za zatrudnionego pracownika w ramach prac interwencyjnych.
6. Wydruk elektroniczny zaświadczenia lekarskiego – ZUS ZLA.