

(pieczęć pracodawcy)

.....
miejscowość, data

Powiatowy Urząd Pracy w Nisku

Wniosek o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych

Na podstawie ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
(Dz. U. z 2025 r., poz. 620) oraz zgodnie z umową zawartą w dniu

Nr o organizowanie prac interwencyjnych,
prosimy o refundację za m-c

- wynagrodzeń w kwocie zł
- składki na ubezpieczenie społeczne od
refundowanych wynagrodzeń w kwocie zł
- wynagrodzenie za czas choroby zł

Ogółem do refundacji kwota zł

(słownie złotych)

Środki finansowe prosimy przekazać

.....
(nazwa banku, nr rachunku)

.....
(Główny Księgowy, pieczęć i podpis)

.....
(Pracodawca, pieczęć i podpis)

Załączniki:

1. Rozliczenie finansowe.
2. Wniosek o zwrot kosztów **2** egzemplarze.
3. Kopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia.
4. Kserokopia listy obecności.
5. Kserokopia DRA oraz deklaracja imienna osoby(ób) skierowanej(ych) na prace interwencyjne.
6. Kserokopia przelewów do ZUS.
7. Kserokopia zwolnień lekarskich.

Wszystkie składane kserokopie muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:

Potwierdzam realizację **prac interwencyjnych** w

na kwotę zł wg listy płac za miesiąc