Rybnik dnia ...................................

........................................................

(pieczęć firmowa pracodawcy )

Powiatowy Urząd Pracy

w RYBNIKU

WNIOSEK

o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenie społeczne za skierowanych bezrobotnych w ramach bonu zatrudnieniowego

Na podstawie art. 66m ustawy z dn. 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz zgodnie z umową nr ..……….… z dnia ….……........ o zorganizowanie zatrudnienia w ramach bonu zatrudnieniowego, prosimy o refundację za okres od …………….. do ………………

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię osoby zatrudnionej zgodnie z umową o pracę od …………..… do …………..…. | ……………………………………………………… |
| Wynagrodzenie brutto w zł | ………………………………………………… zł |
|  |  |

* Kwota refundacji w zł ...................................... zł

(słownie złotych: ..................................................................................................................... )

Środki finansowe prosimy przekazać na konto

.....................................................................................................................................................

**Oświadczam, że załączniki wniosku są zgodne z oryginałami, złożenie niezgodnych z prawdą informacji, zaświadczeń lub oświadczeń skutkuje zwrotem refundacji w całości.**

.............................................................. ............................................................

(Główny Księgowy, pieczątka i podpis) (Pracodawca pieczątka i podpis )

Załączniki:

1. Kserokopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia
2. Kserokopia listy obecności
3. Kserokopia deklaracji ZUS DRA, ZUS RCA oraz dowodu opłacenia składki (kopie przelewów)
4. Kserokopia deklaracji ZUS RSA w przypadku wystąpienia zwolnień lekarskich