

pieczęć pracodawcy: _____

miejsowość i data: _____

**Powiatowy Urząd Pracy
w Pszczynie**

Wniosek

o zwrot części albo całości kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne przez Pracodawcę za skierowanego bezrobotnego lub poszukującego pracy za miesiąc _____/_____

Zgodnie z zawartą umową w dniu _____ nr _____/_____ o zwrot części albo całości kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne podmiotowi prowadzącemu dom pomocy społecznej albo jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, proszę o refundację kwoty ogółem [zł]:

słownie złotych:

Środki finansowe prosimy przekazać:

nazwa banku: _____

numer rachunku bankowego:

w terminie 14 dni od dnia złożenia prawidłowego i kompletnego wniosku.

Główny Księgowy, pieczęć i podpis: _____

Pracodawca, pieczęć i podpis: _____

**Ponadto informuję, że bezrobotny lub poszukujący pracy zatrudniony w ramach zawartej umowy korzystał ze zwolnienia lekarskiego bądź urlopu bezpłatnego:
(należy wypełnić dla każdego pracownika oddzielnie)**

1. Imię i nazwisko: _____

2. Zwolnienie lekarskie: od _____ do _____

3. Wynagrodzenie za czas choroby (płatne z funduszu Pracodawcy):

– ilość dni: od _____ do _____

– kwota w zł: _____

4. Zasiłek chorobowy (płatny z ZUS):

– ilość dni: od _____ do _____

– kwota w zł: _____

5. Urlop bezpłatny od _____ do _____

Główny Księgowy, pieczętka i podpis: _____

Pracodawca, pieczętka i podpis: _____

Załączniki:

1. Lista obecności zatrudnionego skierowanego bezrobotnego lub poszukującego pracy podpisana przez Pracodawcę.
2. Wyciąg z listy płac z wyszczególnieniem wszystkich składników płac podpisany przez Pracodawcę.
3. Potwierdzenie odbioru wynagrodzenia, a w przypadku wypłaty wynagrodzenia w formie przelewu na konto osobiste potwierdzenie przelewu.
4. Deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA, ZUS RCA, ZUS RSA wraz z potwierdzeniem wysłania do ZUS.
5. Dowód potwierdzenia przelewu / opłaty należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne i Fundusz Pracy.

Uwaga: Dokumenty składane w kserokopiach powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.