



POWIATOWY URZĄD PRACY W PRUDNIKU
48-200 Prudnik, ul. Jagiellońska 21
tel. 77 436 23 04; tel./ fax. 77 436 99 88
www.pup-prudnik.pl; e-mail: pup@pup-prudnik.pl

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

Powiatowy Urząd Pracy w Prudniku
ul. Jagiellońska 21
48-200 Prudnik

WNIOSEK

o zwrot części kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnego

do 30 roku życia

Na podstawie art. 150 f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /Tekst jednolity Dz. U. z 2017r., poz. 1065 z późn. zm./ zgłaszamy wniosek o refundację części kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem bezrobotnego do 30 roku życia.

Wniosek dotyczy umowy numer..... zawartej w dniu.....

Prosimy o refundację części wydatków poniesionych na:

- wynagrodzenie dla bezrobotnego(ych) w wysokości
- składki na ubezpieczenie społeczne od ww. kwoty w wysokości

ogółem do refundacji

(słownie:)

Ww. kwotę proszę przekazać na nasze konto bankowe nr:

.....

.....
Główny Księgowy

.....
Organizator (Wykonawca)

Załączniki:

- rozliczenie finansowe,
 - uwierzytelnione kopie list płac,
 - potwierdzenie odbioru/przelania wynagrodzenia,
 - kserokopie zwolnień lekarskich,
 - kserokopia listy obecności,
 - kopie deklaracji ZUS DRA wraz z kopiami dowodów wpłaty,
- KSEROKOPIE DOKUMENTÓW POWINNY BYĆ POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM**

UWAGA:

1. Rozliczenie zbiorcze należy sporządzić oddzielnie dla każdej zawartej umowy z PUP w Prudniku zgodnie z rozliczeniem finansowym.

ROZLICZENIE FINANSOWE

Za okres od do
w ramach zawartej umowy z dnia nr

l.p.	Imię i nazwisko	Zatrudniony dnia	Zwolniony dnia	Wynagrodze nie brutto	Wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy od..... do.....	Kwota wynagrodz. chorobowego	Dni nieprzepracowane od..... do..... (z wyłączeniem rubr. 6)	Wynagrodz. do refundacji	Wynagrodzenie za czas choroby	ZUS% (od rubr. 9)	Ogółem do refundacji rubr. 9+10+11
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
Ogółem do refundacji:											

Wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy, zasiłek chorobowy wypłacił*:

zakład pracy ZUS

*podkreślić odpowiednio

UWAGA: Rozliczenie finansowe i zbiorcze należy sporządzić oddzielnie dla każdej zawartej umowy z PUP w Prudniku

.....
Podpis i telefon osoby sporządzającej

.....
Główny księgowy

.....
(pieczętka i podpis)