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

 (pieczęć zakładu) (miejscowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Nowym Targu**

**W N I O S E K**

**o refundację części kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem skierowanego(ych) bezrobotnego(ych) do 30 roku życia za miesiąc .................. .**

Stosownie do postanowień umowy nr…………………….. z dnia ……………… oraz przepisów art. 150f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2018r., poz. 1265 i 1149) przedkładam wniosek o refundacje kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem skierowanego(ych) bezrobotnego(ych) wraz z stosownymi załącznikami.

Ogólna kwota wydatków poniesionych na ........ bezrobotnego(ych) wynosi ........................ zł, w tym na koszty ZUS: ...............................zł.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko zatrudnionego bezrobotnego | Wysokość kwoty refundowanej (bez zasiłku chorobowego) | % składki ZUS | Składka ZUS | Zasiłek chorobowy | Ogółem do refundacji |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |  |  |

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

 (Główny księgowy) (Pracodawca)

Załączniki:

- uwierzytelnione przez pracodawcę kopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia

- uwierzytelnione przez pracodawcę kserokopie list obecności,

- uwierzytelnione przez pracodawcę kserokopie zwolnień lekarskich + druk ZUS RSA

- uwierzytelnione przez pracodawcę dokumenty potwierdzające odprowadzenie składki na ubezpieczenie społeczne (deklaracje ZUS RCA ZUS DRA + przelewy).

**UWAGA: Wniosek niekompletny nie podlega rozpatrzeniu**.