

Puławy, dnia

.....
(pieczęć podmiotu)

**Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy w Puławach**

**WNIOSEK
o wypłatę refundacji kosztów wyposażenia/doposażenia stanowiska pracy
dla skierowanego bezrobotnego, skierowanego poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej
lub poszukującego pracy absolwenta**

Wniosuję o refundację poniesionych na podstawie umowy Nr z dnia
kosztów wyposażenia/doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby bezrobotnej.

Kwotę do refundacji na ogólną sumę: zł /słownie złotych/

.....
w tym:

kwota brutto:

kwota netto:

podatek VAT:

proszę przekazać na konto nr:

W załączeniu przedkładam umowę o pracę zawartą z osobą bezrobotną zatrudnioną na wyposażonym stanowisku pracy.

Jednocześnie oświadczam, że:

- w okresie od dnia złożenia wniosku w sprawie udzielenia z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej do dnia złożenia niniejszego wniosku o wypłatę refundacji nie zmniejszyłem(am) wymiaru czasu pracy pracownika oraz nie rozwiązałem(am) stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników,
- w okresie od dnia złożenia wniosku w sprawie udzielenia z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej do dnia otrzymania refundacji nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika oraz nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników,

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania podmiotu)