

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Puławach**

**WNIOSEK
O ZWROT CZĘŚCI KOSZTÓW PONIESIONYCH Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA SKIEROWANYCH BEZROBOTNYCH
DO 30 ROKU ŻYCIA^{*}**

Na podstawie art. 150f ustawy z dnia 20.04.2004r.o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016r., poz. 645 z późn. zm.) oraz zgodnie z umową nr / 2017 zawartą w dniu, o refundację kosztów zatrudnienia skierowanego bezrobotnego do 30 roku życia, proszę o refundację za okres od do części poniesionych kosztów w wysokości ogółem: zł (słownie złotych:).

Środki finansowe proszę przekazać:
(nazwa banku)

..... - - - -
(nr konta bankowego Wnioskodawcy)

.....
(pieczętka i podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. załącznik nr 1 do wniosku o zwrot części kosztów z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia.
2. kserokopia listy obecności pracowników za dany miesiąc,
3. kserokopia listy wypłat miesięcznych wynagrodzeń – sporządzona oddzielnie dla pracowników, za których dokonywana jest refundacja, potwierdzona przez pracownika i zatwierdzona do wypłaty przez upoważnione osoby (w przypadku przekazania wynagrodzenia w odmiennej formie należy dodatkowo dostarczyć inny równoważny dokument stwierdzający ten fakt np. przelew na rachunek bankowy),
4. kserokopia listy nagród sporządzona – w przypadku wypłacenia nagrody,
5. deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA oraz deklaracja ZUS RCA, lub wydruk deklaracji z systemu komputerowego podpisany przez upoważnione osoby,
6. deklaracja ZUS RSA – w przypadku zwolnień lekarskich lub urlopów bezpłatnych – wraz z kserokopią zwolnienia lekarskiego, lub wydruk deklaracji z systemu komputerowego podpisany przez upoważnione osoby,
7. kserokopia potwierzonego dowodu odprowadzenia składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych za dany miesiąc,

Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami Wnioskodawca poświadcza za zgodność z oryginałem poprzez umieszczenie na każdej stronie dokumentu klauzuli „za zgodność z oryginałem” wraz z podpisem.

.....
^{*} dotyczy umów zawartych w 2017 roku.

Rozliczenie finansowe wynagrodzeń osób zatrudnionych w ramach umowy o refundację kosztów zatrudnienia skierowanego bezrobotnego do 30 roku życia:

Lp.	Nazwisko i imię	Data zatrudnienia	Koszty Wnioskodawcy			Wynagrodzenie za czas choroby (płatne z ZUS)	Refundacja dla Wnioskodawcy z Funduszu Pracy
			Wynagrodzenie brutto za czas przepracowany	Wynagrodzenie brutto za czas choroby	Składki na ubezpieczenie społeczne		
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
4							
5							

Ponadto informuję, że niżej wymienieni pracownicy korzystali ze zwolnienia lekarskiego bądź urlopu bezpłatnego:

Lp.	Nazwisko i imię	Okres zwolnienia lekarskiego (od-do)	Okres urlopu bezpłatnego (od-do)
1	2	3	4
1			
2			
3			

Oświadczam, że w rozliczanym okresie:

- wypłaciłem / nie wypłaciłem* pracownikowi zatrudnionemu w ramach umowy o refundację kosztów zatrudnienia skierowanego bezrobotnego do 30 roku życia nagrodę/nagrody;
- w kwotach przelewów przekazanych do US i ZUS zawarte są odpowiednio: zaliczki na podatek dochodowy oraz składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych za pracowników zatrudnionych w ramach umowy o refundację kosztów zatrudnienia skierowanego bezrobotnego do 30 roku życia.

.....
(pieczętka i podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić