

.....  
(pieczęć organizatora prac interwencyjnych)

.....  
(miejscowość i data)

## WNIOSEK

o refundację kosztów z tytułu zatrudnienia skierowanych osób bezrobotnych do  
**PRAC INTERWENCYJNYCH** na podstawie zawartej umowy Nr .....  
z dnia ..... za miesiąc .....

Lp.	Nazwisko i imię bezrobotnego	Ilość dni przepracowanych	Ilość dni nieprzepracowanych	Razem wypłacone wynagrodzenie za czas przepracowany	Wynagrodzenie za czas choroby	Wynagrodzenie łącznie brutto	Wynagrodzenie z umowy do zrefundowania	Składki ZUS od wynagrodzenia wskazanego w rubr. 8 do zrefundowania	Łączna kwota (rubr. 8+9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
<b>RAZEM</b>									

Łączna kwota do zrefundowania ..... PLN,

słownie PLN .....

Refundację proszę przekazać na konto: .....

**Do wniosku należy dołączyć (kserokopie):**

1. Lista płac zatrudnionych bezrobotnych (z potwierdzeniem odbioru lub przelewem wynagrodzenia),
2. Przelewy składek ZUS,
3. Listy obecności,
4. Deklaracja ZUS DRA,
5. Deklaracja ZUS ZUA (jednorazowo),
6. Deklaracja ZUS RCA, RSA - raport imienny.

**Wszystkie załączniki należy składać w formie czytelnych kserokopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem.**

.....  
(sporządził)

.....  
(Główny księgowy)

.....  
(pracodawca – pieczęć i podpis)

---

**DECYZJA PUP O REFUNDACJI**

Sprawdzono pod względem  
merytorycznym

.....  
data                      podpis

Sprawdzono pod względem  
formalnym i rachunkowym

.....  
data                      podpis