...................................................... ..........................., dnia ...............

 (pieczęć pracodawcy)

**W N I O S E K O REFUNDACJĘ**

W związku z zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego, któremu Powiatowy Urząd Pracy

w Strzelinie przyznał **bon zatrudnieniowy** prosimy, zgodnie z umową nr ......................…………………... zawartą

w dniu ..................... o refundację za m-c ......................... części kosztów poniesionych na wynagrodzenie i składki na ubezpieczenie społeczne dla …....................…………………………………………………... zatrudnionego bezrobotnego w wysokości ......................................................

Słownie złotych:

….......................................................................................................................................................………………….

Kwotę refundacji proszę przekazać na rachunek bankowy:

nr...........................................................................................................................................................

w ..........................................................................................................................................................

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

 (pieczęć i podpis pracodawcy)

**Załączniki:**

1. Rozliczenie finansowe wynagrodzeń pracowników

2. Kserokopie listy płac z podpisami pracowników, potwierdzone za zgodność z oryginałem

3. Kserokopia dowodu wpłaty składki ZUS, potwierdzona za zgodność z oryginałem

4. Deklaracje: ZUS P DRA, ZUS P RCA, ZUS P RSA – imienne raporty miesięczne o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach oraz przerwach w opłacaniu składek ZUS, dotyczące skierowanych bezrobotnych

5. Kserokopia zaświadczenia lekarskiego ZUS- ZLA, potwierdzona za zgodność z oryginałem

6. Kserokopia listy obecności, potwierdzona za zgodność z oryginałem