

Załącznik nr.1 do umowy

.....

/pieczęć zakładu pracy/

.....

/miejscowość, data/

**Powiatowy Urząd Pracy
w Poddębicach**

W n i o s e k

o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne związanych z zatrudnieniem bezrobotnego w ramach bonu zatrudnieniowego

Na podstawie art.66 m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475)

.....
/nazwa zakładu pracy/

w związku z zawartą umową

nr z dnia

wnioskuję o refundację części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne
związanych z zatrudnieniem pracownika w miesiącu

Załączniki :

1. Kopia listy płac , wraz z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia.
2. Kopia listy obecności w pracy.
3. Kopia dowodów opłat składki ubezpieczeniowej.
4. Kopia deklaracji rozliczeniowej DRA, RCA.
5. Kopia zwolnień lekarskich w przypadku absencji pracownika.

.....
/pieczęć i podpis przedstawiciela zakładu/

.....
Pieczętka firmowa pracodawcy

(Załącznik nr do „Wniosku z zwrot części kosztów”)

**Rozliczenie finansowe wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne,
bezrobotnego do 30 roku życia
zatrudnionego w ramach bonu zatrudnieniowego
za okres od do**

Lp.	Nazwisko i imię zatrudnionego bezrobotnego, zgodnie z umową o pracę zawartą na czas od..... do.....	Wynagrodzenie brutto w rozliczanym okresie w zł	Wynagrodzenie podlegające refundacji		Składki na ubezpieczenie społeczne% w zł	Wysokość refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne w zł
1	2	3	4		5	6
RAZEM:						
	Ogółem do refundacji: słownie złotych:					

Ponadto informuję, że niżej wymienieni pracownicy korzystali ze zwolnienia lekarskiego bądź urlopu bezpłatnego:							
Lp.	Nazwisko i imię	Zwolnienie lekarskie od - do	Wynagrodzenie za czas choroby (płatne z funduszu pracodawcy)		Zasiłek chorobowy (płatny z ZUS)		Urlop bezpłatny od-do
			liczba dni	kwota w zł	liczba dni	Kwota w zł	
UWAGI: Zwolniony dnia przyczyna zwolnienia							
..... (opr. nazwisko i imię; nr tel.)		 (Główny Księgowy; pieczętka i podpis)			 (Pracodawca; pieczętka i podpis)		

Oświadczenie

Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że:

- stan zatrudnienia pracowników na koniec miesiąca, za który przysługuje refundacja wynosi osób.

Środki finansowe prosimy przekazać na nasze konto w banku.....

na rachunek nr

.....
/pieczętka i podpis pracodawcy/