

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

POWIATOWY URZĄD PRACY
97-300 Piotrków Trybunalski
ul. Dmowskiego 27

W N I O S E K

o refundację kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia za miesiąc

Stosownie do postanowień art. 150f ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2018 poz. 1265 i poz. 1149) zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia, zgodnie z zawartą umową nr z dnia
Załączone zestawienie poniesionych kosztów jest zgodne z rzeczywistą wypłatą wynagrodzeń, listami płac i zapisami księgowymi, a czas pracy zgodny z listami obecności.

Kwotę należności prosimy przekazać na konto bankowe

W.....

Nr.....

.....
(sporządził, nr telefonu)

.....
(Główny Księgowy)

.....
(Pracodawca)

Załączniki:

- Rozliczenie zbiorcze za miesiąc
- Kserokopia listy płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia – wyciąg bankowy
- Kserokopia listy obecności,
- Kserokopia zwolnień lekarskich,
- Kserokopia opłaconych składek ZUS (deklaracja zbiorcza DRA + dowód wpłaty składki na ubezpieczenie społeczne /WB/)
- Imienny raport miesięczny (ZUS P RCA) – dotyczący osoby bezrobotnej skierowanej przez urząd pracy o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach za miesiąc refundowany.

Załącznik do wniosku z dnia.....

.....
(pieczęć firmowa)

Rozliczenie finansowe do umowy nr z dnia
o refundację kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia

za okres od do

I. Zestawienie poniesionych kosztów

Lp.	Nazwisko i imię bezrobotnego zatrudnionego w ramach przedmiotowej umowy	Wymiar czasu pracy	Dni kalendarzowe w okresie przepracowanym w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy *	Poniesione koszty na:	
				Wynagrodzenie brutto otrzymane w danym miesiącu	Wynagrodzenie za czas choroby, od których nie odprowadza się składki ZUS
1	2	3	4	5	6
Suma Łącznie zł (5+6) Składka ZUS%					
Razem poniesione koszty zł					

- * Do dni kalendarzowych w okresie przepracowanym nie zalicza się:
- dni urlopu bezpłatnego,
 - dni nie przepracowane z winy bezrobotnego,
 - dni pobierania zasiłku chorobowego wypłacanego ze środków ZUS,
 - dni pobierania zasiłku opiekuńczego wypłacanego ze środków ZUS.

II. Wyliczenie przysługującej refundacji

1. Liczba zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

$$W = \frac{\text{Suma dni kalendarzowych w okresie przepracowanym przez wszystkie rozliczane osoby}}{\text{Liczba dnia kalendarzowych w miesiącu rozliczanym}}$$

$$W = \text{-----} =$$

2. Maksymalna kwota do refundacji przysługująca zgodnie z umowa

$$W \times \text{kwota określona w umowie} = \text{wynagrodzenia}$$

$$X = \text{-----} \text{ zł}$$

$$\text{Wynagrodzenie} \times \text{-----} \% = \text{składka ZUS}$$

$$\begin{array}{r} X = \text{-----} \text{ zł} \\ \text{Razem} \text{-----} \text{ zł} \end{array}$$

3. Kwota przyznana do refundacji:

Wynagrodzenie zł

Składka ZUS zł

RAZEM zł

Słownie złotych :

UWAGI:

-do pozycji rozliczenia

-zwolniony dnia (przyczyna zwolnienia).....-

-przyjęty na czas określony / nie określony dnia-

Sporządzający:

.....
(imię i nazwisko, **nr telefonu**)