



....., dnia

.....
(pieczęć pracodawcy)

WNIOSEK

o przyznanie jednorazowej refundacji wynagrodzenia w związku z zatrudnieniem bezrobotnego/ych po pracach interwencyjnych.

W związku z zatrudnieniem bezrobotnego/ych na czas /nie/określony po zakończeniu prac interwencyjnych trwających co najmniej 6 miesięcy oraz zgodnie z § 5 umowy numer zawartej w dniu proszę o jednorazową refundację wynagrodzenia za osobę/y w wysokości % przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu spełnienia tego warunku.

Kwotę refundacji proszę przekazać na nasze konto:

.....

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

Załączniki:

1. uwierzytelnione kopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia (za okres zatrudnienia po zakończeniu prac interwencyjnych do m-ca poprzedzającego dzień złożenia wniosku),
2. kserokopie dowodu odprowadzenia składki na ubezpieczenie społeczne od powyższego wynagrodzenia (za okres w/w)
3. deklaracje ZUS P DRA, ZUS P RCA (za okres w/w)
4. informacja o uzyskanej pomocy publicznej,
5. sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych, sporządzone zgodnie z przepisami o rachunkowości.

Załączniki: 4 i 5 nie dotyczą jednostek budżetowych.