pieczątka pracodawcy

WNIOSEK

o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia

…….....

/nazwa pracodawcy/

za m-c ……rok.....

Lp.	Nazwisko i imię	Okres pracy w danym m-cu /od-do/	Nieobecności w pracy -zw.lekarskie/od-do/ -urlopy bezpłatne/od-do/	Wynagrodzenie podlegające refundacji	Wynagrodzenie chorobowe /zasiłek chorobowy/*	ZUS od refundowanego wynagrodzenia ……..%	Razem kwota do refundacji /wynagrodzenie + ZUS od refundowanego wynagrodzenia + wynagrodzenie chorobowe/

Nazwa Banku i Nr konta…….....

* niepotrzebne skreślić

……

/pieczątka i podpis pracodawcy/