

pieczęć pracodawcy

WNIOSEK
o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki
na ubezpieczenia społeczne za zatrudnionego bezrobotnego w ramach prac interwencyjnych

.....
/nazwa pracodawcy/

za m-crok.....

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

.....
/pieczęćka i podpis pracodawcy/