

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W GNIEŹNIE**

**WNIOSEK
O REFUNDACJĘ CZĘŚCI KOSZTÓW WYNAGRODZENIA I SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE
SPOŁECZNE W RAMACH BONU ZATRUDNIENIOWEGO**

Podstawa do refundacji: Umowa Nr z dnia

I Dane Pracodawcy:

1. Pracodawca:

2. Adres siedziby Pracodawcy:

II Dane skierowanych uczestników:

1.
(Imię i Nazwisko, PESEL)

2.
(Imię i Nazwisko, PESEL)

3.
(Imię i Nazwisko, PESEL)

4.
(Imię i Nazwisko, PESEL)

5.
(Imię i Nazwisko, PESEL)

III Wysokość wnioskowanej refundacji:

miesiąc ilość zatrudnionych

kwota refundacji ogółem

(wg załączonego rozliczenia):

- w tym składka ZUS

Nazwa Banku i numer konta

.....

.....
(podpis i pieczętka pracodawcy)

Załączniki:

1. Rozliczenie finansowe
2. Kserokopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia
3. Kserokopia listy obecności
4. Potwierdzone kserokopie Deklaracji ZUS; dowody wpłaty -kopie przelewów lub wyciąg z konta bankowego dot. refundowanego m-ca
5. Kserokopie zwolnień lekarskich

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

Rozliczenie finansowe części wypłaconego wynagrodzenia wraz ze składką na ubezpieczenie społeczne za m-c 20.... r.

Imię i nazwisko	Wypłacone wynagrodzenie brutto wg listy płac	Kwota refundacji	W tym składka ZUS%
1	2	3	4

.....
(podpis i pieczęćka pracodawcy)