



*Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój,
Oś priorytetowa I, Działanie 1.1, Poddziałanie 1.1.1*

.....
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(bank i nr konta)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
w Częstochowie**

**WNIOSEK
o zwrot kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnych na pracach interwencyjnych
za miesiąc**

Wniosek dotyczy umowy numer zawartej w dniu

Ogólna kwota wydatków poniesionych na bezrobotnych wynosi zł, w tym na koszty ZUS

Nazwisko i Imię	Data zatrudnienia	Wysokość wynagrodzenia podlegająca ref. (bez zasiłku chorobowego)	% wypadkowe	% ZUS ogółem	Składka ZUS	Wynagrodzenie chorobowe	Ogółem do refundacji	Kolejny m-c refundacji

.....
(Główny Księgowy)

.....
(Pracodawca)