

....., dnia

.....
(pieczęć Pracodawcy)

Powiatowy Urząd Pracy
w Nowej Soli

Na podstawie umowy zawartej w dniu r. nr w sprawie organizowania prac interwencyjnych - prosimy o refundację części wydatków poniesionych przez nas na:

Weryfikacja PUP

1. Wynagrodzenie dla - ... osoby/ób		
w wysokości:
2. Składki na ubezpieczenia społeczne		
od ww. kwoty w wysokości (..... %):
3. Wynagrodzenia za czas choroby
4. OGÓŁEM DO REFUNDACJI:	_____	_____

słownie złotych:

.....

zgodnie z załącznikiem do wniosku.

Jednocześnie oświadczamy, że warunki zawartej umowy są przez nas przestrzegane.

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy)

Załączniki za miesiąc:

1. Rozliczenie finansowe.
2. ~~Uwierzytelniona~~ Lista obecności stanowiąca załącznik nr 1 do umowy.
3. **Uwierzytelniona** kserokopia listy płac wraz z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia.
4. Wydruk zaświadczenia lekarskiego e-ZLA.
5. Deklaracje ZUS DRA, RCA.
6. Deklaracja ZUS RSA w przypadku zwolnień lekarskich, urlopów bezpłatnych, nieobecności usprawiedliwionej lub nieusprawiedliwionej.
7. Dowód opłaty składek ZUS.

Deklaracje drukowane w trybie archiwalnym i roboczym nie będą przyjmowane.

Kserokopie ww. dokumentów ~~należy potwierdzić za zgodność z oryginałem~~ muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem, podpisane czytelnie przez osobę upoważnioną lub opatrzone pieczęcią imienną wraz z podpisem.

W przypadku kserokopii dwustronnej należy potwierdzić za zgodność, każdą ze stron.

