

Załącznik Porozumienia

Skarżysko-Kam.....

*Pieczęć
pracodawcy***WNIOSEK****o refundację kwoty świadczeń pieniężnych wypłaconych Uczestnikom projektu „Nowe Szanse w MOPS” z tytułu zatrudnienia wynikającego z Porozumienia nr.....**

Proszę o wypłatę refundacji kosztów wynagrodzenia wypłaconych Uczestnikowi/om projektu z tytułu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę nr..... z dn..... w miesiącu 2013r. na konto nr

(podać nazwę banku i nr konta)

Lp.	Nazwisko i imię Uczestnika	Kwota do wypłaty brutto	Składki społeczne po stronie pracodawcy	Ogółem kwota do refundacji	Uwagi
1.					
2.					
3.					
RAZEM					

Załączniki:

1. Kopie listy płac
2. Kopie listy obecności
3. Kopie zwolnień lekarskich, wniosków o urlop
4. Kopie wyciągów bankowych potwierdzających wypłatę wynagrodzenia, przekazania należnych składek ZUS (ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i fundusz pracy) i podatku dochodowego do Urzędu Skarbowego.
5. Kopia imiennych raportów miesięcznych o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach ZUS P RCA za Uczestnika/ów projektu, z którymi zawarto umowę o pracę.

.....
*/pieczęć instytucji/
/podpis i pieczęć imienna/*

Dokument stworzony w oparciu o:

– Zarządzenie Nr 11/2012 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 2 stycznia 2012 r.