**Załącznik nr 1**

|  |
| --- |
| ................................................... Szczecin, dn........................... (nazwa i adres Pracodawcy)................................................................ **Powiatowy Urząd Pracy** (nr rachunku i nazwa banku) **ul. Mickiewicza 39****70-383 Szczecin****WNIOSEK**o refundację z Funduszu Pracy kosztów wynagrodzeń zatrudnionych ................................osób w ramach prac interwencyjnych za okres:od................................. do ..............................Wynagrodzenie do refundacji ........................................................ złSłownie: ......................................................................................................................................Kwota przedstawiona do refundacji na podstawie zawartej umowy nr ......................................z dnia ....................................... o prace interwencyjne na okres:od ...................................do .......................................**ZAŁĄCZNIKI:** 1. Kopia listy obecności (potwierdzona za zgodność z oryginałem);
2. Kopia listy płac (potwierdzona za zgodność z oryginałem);
3. Przelew bankowy wypłaty wynagrodzenia;
4. Przelew bankowy opłacenia składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne;
5. Deklaracja ZUS DRA;
6. Wydruk zwolnień lekarskich.

Sporządził:................................................. ................................................ (imię i nazwisko) (podpis i pieczątka Pracodawcy)................................................(nr telefonu) |

**Wykaz osób bezrobotnych zatrudnionych**

**w ramach prac interwencyjnych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | Nazwisko i Imię | Data zatrudnienia | Ilość dni chorobowych płatnych przez: | Ilość dni niepłatnych(urlop bezpłatny., nieobecności nieusprawiedliwione, usprawiedliwione | Kwota refundacji: |
| Zakład | ZUS |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |