**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 ........................................................ zł  Słownie: ......................................................................................................................................  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:** | | |  |  |  |  |