



**CENTRUM
AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ**

**POWIATOWY
URZĄD PRACY
W BRZESKU**

ul. Piłsudskiego 19
32-800 Brzesko
tel. 14 663 05 22; 14 663 05 46; 14 686 36 44
urząd@pup-brzesko.pl
www.pup-brzesko.pl

pieczęć firmowa pracodawcy

WNIOSEK

o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenie w ramach prac interwencyjnych

na zasadach określonych w art. 51 ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864 z późn. zm.) **zgodnie z zawartą umową:**

Nr UmPi/24/ za miesiąc rok 2024

Imię i Nazwisko zatrudnionej osoby	Refundacja wynagrodzenia	Składka na ubezpieczenie społeczne (16,26%)	Składka na ubezpieczenie wypadkowe	Chorobowe płacone z funduszu pracodawcy	RAZEM
OGÓŁEM					

Środki proszę przekazać na konto bankowe wskazane w umowie.

Brzesko, dnia

.....
/Podpis Pracodawcy/

ZAŁĄCZNIKI:

1. Kserokopia listy obecności lub karty ewidencji czasu pracy.
2. Kserokopia listy płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia (podpis pracownika na liście płac lub potwierdzenie przelewu wynagrodzenia).
3. Deklaracja rozliczeniowa ZUS: DRA, RCA.
4. Deklaracja RSA – w przypadku wypłaconych świadczeń i przerw w opłacaniu składek.
5. Dowód odprowadzenia składek do ZUS.

**DEKLARACJE ZUS: DRA, RCA, RSA DRUKOWANE W TRYBIE ROBOCZYM NIE BĘDĄ PRZYJMOWANE.
WSZYSTKIE DOKUMENTY SKŁADANE W KSEROKOPII MUSZĄ BYĆ POTWIERDZONE
„ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM”**