



Powiatowy Urząd Pracy w Lesku

ul. Moniuszki 6, 38-600 Lesko
tel/fax.: (13)4696586, (13)4698435
e-mail.: puplesko@puplesko.pl



.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejscowość i data

WNIOSEK

o zwrot części kosztów w związku z zatrudnieniem

bezrobotnego w ramach bonu zatrudnieniowego za miesiąc

Stosownie do postanowień Art.66m Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz.1265 i 1149 z późn. zm.) zgłaszam wniosek o refundację części kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem bezrobotnego w ramach bonu zatrudnieniowego.

1. DANE UMOWY ZAWARTEJ W RAMACH BONU ZATRUDNIENIOWEGO

Nr umowy:	
Zawarta dnia:	

2. DANE DOTYCZĄCE REFUNDACJI PONIESIONYCH KOSZTÓW

Zwracam się z prośbą o refundację części wydatków poniesionych na:

Imię i Nazwisko	
Wynagrodzenie podlegające refundacji	
Składki na ubezpieczenie społeczne od w/w kwoty w wysokości:	
Wynagrodzenie chorobowe:	
Całkowita kwota refundacji:	
Kwota refundacji słownie:	

W/w kwotę proszę przekazać na konto bankowe

Nr konta bankowego:	
---------------------	--

.....
Podpis i pieczęć Pracodawcy

Załączniki:

- rozliczenie finansowe,
- kserokopia listy obecności,
- uwierzytelnione kopie list płac,
- potwierdzenie odbioru/przelania wynagrodzenia,
- kserokopie zwolnień lekarskich,
- kopie deklaracji ZUS DRA wraz z kopiami dowodów wpłaty,
-

KSEROKOPIE DOKUMENTÓW POWINNY BYĆ POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁ

3. ROZLICZENIE FINANSOWE

Za okres od:		Do:	
W ramach zawartej umowy nr:		Z dnia:	

l.p.	Imię i nazwisko	Zatrudniony dnia	Zwolniony dnia	Wynagrodzenie brutto	Wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy od..... do.....	Kwota wynagrodz. chorobowego	Dni nieprzepracowane od..... do..... (z wyłączeniem rubr. 6)	Wynagrodz. do refundacji	Wynagrodzenie za czas choroby	FUS% (od rubr. 9)	Ogółem do refundacji rubr. 9+10+11
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
Ogółem do refundacji:											

Wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy, zasiłek chorobowy wypłacił*:

zakład pracy ZUS

*podkreślić odpowiednio

UWAGA: Rozliczenie finansowe i zbiorcze należy sporządzić oddzielnie dla każdej zawartej umowy z PUP w Lesku

.....
Podpis i telefon osoby sporządzającej

.....
Główny księgowy

.....
(pieczętka i podpis)