

..... dnia

.....
/ Nazwa zakładu pracy /pieczętka/

**Powiatowy Urząd Pracy
w Lesku**

Proszę o refundację kosztów z tytułu refundacji części kosztów zatrudnienia poniesionych na wynagrodzenie osób bezrobotnych do 30 roku życia zgodnie z zawartą umową
Nr..... z dnia za miesiąc /e/.....

Stawka wynagrodzenia podlegająca refundacji wg umowy

Lp.	Nazwisko i imię	Wynagrodzenie Podlegające refundacji	Składka ZUS	Wynagrodzenie chorobowe	Do refundacji
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
	Ogółem				

Słownie zł

Proszę o przekazanie w/w należności na konto Nr

.....
/pieczętka i podpis/

Załączniki :

- 1.Kopia list płac potwierdzona przez pracownika lub przelew na ROR
2. Kserokopia listy obecności
- 3.Kserokopie deklaracji ZUS, DRA, RCA ,przelew 51(społeczne)
- 4.Inne dokumenty związane z nieobecnością np. zwolnienie lekarskie

/dokumenty - kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem/